

**Опросный лист на изготовление
Установки Компенсации Реактивной Мощности типа УКРМ-СК-0,4**

Необходимые параметры отметить «V», в случае необходимости консультации или помощи при подборе модификации приборов и параметров обращайтесь, пожалуйста, к специалистам по телефонам: +7 (3852) 25-99-33, 25-99-30

E-mail: info@sibkomplekt.ru, <http://sibkomplekt.ru>

Тип установки		
<input type="checkbox"/> - нерегулируемая стандартная (НС) <input type="checkbox"/> - нерегулируемая с фильтром (НФ) <input type="checkbox"/> - автоматическая стандартная (АС) <input type="checkbox"/> - автоматическая с фильтром (АФ) <input type="checkbox"/> - тиристорная стандартная (ТС) <input type="checkbox"/> - тиристорная с фильтром (ТФ)		
Климатическое исполнение		
<input type="checkbox"/> - внутренняя (УЗ) <input type="checkbox"/> - наружная (УХЛ1)		
Номинальная мощность, квар	Количество, шт.	Шаг регулирования, квар
Тип встроенного коммутационного аппарата		
<input type="checkbox"/> - не требуется <input type="checkbox"/> - разъединитель <input type="checkbox"/> - рубильник <input type="checkbox"/> - размыкатель с плавкими вставками <input type="checkbox"/> - автоматический выключатель		
Тип трансформатора тока		
<input type="checkbox"/> - не требуется <input type="checkbox"/> - проходной трансформатор тока: Номинальный первичный ток, А: Размер окна (АхВ), мм:		
Состав нагрузки (двигатели, электродуговые печи, тиристорные преобразователи)		
Дополнительные требования		

Заказчик _____ Наименование объекта _____

Контактное лицо _____
(Ф.И.О., должность, телефон, факс, E-mail)

Ответственный за заполнение
опросного листа _____
(Ф.И.О., должность, телефон, факс, E-mail)

Покупатель: _____ / _____ /
подпись Ф.И.О.

Поставщик: _____ / С.Н.Полозов /
подпись Ф.И.О.