



БЛАНК ЗАКАЗА
модулей порошкового/газопорошкового пожаротушения BiZone

Дата заполнения заявки:

1	Наименование организации	
2	Ф.И.О. руководителя	
3	Ф.И.О. ответственного за заполнение бланка заказа	
4	Телефон/факс, E-mail	
5	Модель модуля BiZone	
6	Количество модулей	
7	Требуемая дата поставки модулей	
8	Организация - владелец объекта, на котором будут установлены модули	
9	Объект, на котором будут установлены модули	
10	На данный объект организация, запрашивающая модули BiZone, будет осуществлять (выбрать): поставку, проектирование, монтаж.	
11	Проектная организация, разработавшая проект	
12	Нужна ли техническая поддержка	