ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

Для заказа соединительных муфт MaxiFit и фланцевых адаптеров MaxiDaptor

Дата		Электронная почта	
Название организации		Факс	
Контактное лицо		Место установки, название объекта строительства	
Телефон для связи		Требуемый срок поставки всего количества продукции или партиями	

Наименование изделия	DN	PN	Макс. Рабочее давление в трубе, бар	Наружный диаметр трубы, без учета покрытия, мм	Материал трубы	Покрытие трубы, толщина покрытия, мм	Рабочая среда, температура	Наличие фиксации (упоров) трубы, ДА/НЕТ