



FORMULARZ DOBORU SYSTEMU MOCOWANIA SZYN

DANE KONTAKTOWE:

Nazwa firmy	
Adres firmy	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Numer telefonu	



W celu doboru optymalnego rozwiązania prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety:

Miejsce instalacji : W HALI NA ZEWNĄTRZ

Temperatura otoczenia: MIN. _____ °C MAX. _____ °C

Środowisko pracy: SMARY I OLEJE KWASY I ZASADY WYSOKA WIGOTNOŚĆ

Typ szyny: _____

Długość toru: _____ [m]

Mocowanie klemy do torowiska: SPAWANE PRZYKRĘCANE

Podkład ciągły pod szynę: TAK NIE

UWAGI DODATKOWE:



UWAGA: Formularz można wypełnić elektronicznie w programie Adobe Acrobat i dołączyć do formularza kontaktowego na stronie www.inter-suw.pl lub przesłać na adres e-mailowy: biuro@inter-suw.pl.



Os. Górali 22/7
31-961 Kraków
NIP: 969-141-64-51
REGON: 387237630

Magazyn centralny:
Bocheńska Strefa Aktywności Gospodarczej
ul. Adolfa Mitery
33-700 Bochnia