

ООО «СНАБГАЗКОМ»

Адрес: 410049, г. Саратов, пр-т Энтузиастов, д. 11
ОГРН 1156451007503
ИНН/КПП 6451006623/645101001
Р/с 40702810508000308865
АО «ЭКОНОМБАНК» г. Саратов
БИК 046311722
Корр. Счет 30101810100000000722



Телефон: +7(8452) 77-67-60
+7(8452) 77-64-14
+7(8452) 77-30-22

Сайт: www.snabgazcom.ru
Email: info@snabgazcom.ru

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

для изготовления измерительного комплекса учета газа
(УУРГ, ШУУРГ, БУУРГ)
(ненужное зачеркнуть)

1. Аттестационное давление в газопроводе _____ МПа;
2. Фактическое давление в газопроводе:
 - зимой _____ МПа;
 - летом _____ МПа;
3. Расход газа:
 - 1^й нитки max _____ min _____ м³/час;
 - 2^й нитки max _____ min _____ м³/час;
 - 3^й нитки max _____ min _____ м³/час;
4. Тип отопления (выбрать один вариант):
 - газовое
 - электрическое
 - водяное
 - от внешнего источника
5. Электроснабжение: **да** **нет**
6. Учет расхода эл. энергии **да** **нет**
7. Узел учета расхода газа: **да** **нет** марка (если есть) _____
 - тип узла: **коммерческий** **технический**
 - марка счетчика **RVG** **TRZ** **TZ** **Delta** **PCG** **CTG** **CG16MT** **Русь** **ВК**
другой _____
 - марка корректора **EK270** **TC220** **Sevc-D** **СПГ742** **СПГ762** **ВКГ** **БК**
ФЛОУГАЗ **другой** _____

на входном газопроводе

на выходном газопроводе

на входе 1^й нитки

на входе 2^й нитки

наличие преобразователя перепада давления на счетчике **да** **нет**

8. С дополнительным боксом для оснащения ПУРГ телеметрией _____

9. Дополнительные условия заказчика:

Заказчик: _____

Тел. _____

Факс. _____

E-mail _____

ФИО ответственного _____