

ANFRAGEBOGEN

KÜHL- / TIEFKÜHLRAUM

BRUT- / KLIMARAUM

Firma / Institut: _____
 Ansprechpartner: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____

Telefon: _____
 Mobil: _____
 Telefax: _____
 Email: _____

Ihre Anforderungen:



Temperatur: von _____ °C bis _____ °C / Arbeitstemperatur: _____ °C



Befeuchtung: von _____ % r.F. bis _____ % r.F. / Arbeitsfeuchte: _____ % r.F.

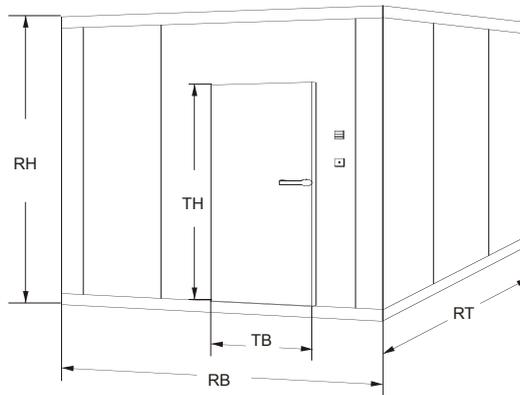
Außenabmessungen:

Raumbreite (RB): _____ mm
 Raumtiefe (RT): _____ mm
 Raumhöhe (RH): _____ mm

Türbreite (TB): _____ mm
 Türhöhe (TH): _____ mm

Türanschlag links rechts
 Tür mit Fenster ja nein

Umgebungstemperatur: _____ °C



Sonderausstattungsünsche:



Beleuchtung / intensiv
 (nicht Standardleuchte)
 _____ LUX



Begasen CO₂ / O₂ / N₂
 _____ Vo. % oder _____ ppm



Programmierbar
 warm/kalt / hell/dunkel
 Tag/Nacht / Feuchte ein/aus
 sonstiges



Belüften/Entlüften für
 Personenschutz
 Objektschutz

Beschreiben Sie bitte das einzulagernde Material (inkl. Menge, Produkttemperatur beim Einbringen)

Sonstiges

Bitte entweder per FAX 0511/352 17 15 oder per Email info@tritec-klima.de zurückschicken