

1. KLIENT			
Nazwa Firmy:			
Adres Firmy :			
Charakter Zakładu / Produkcji :			
Dane kontaktowe (telefon / fax / email) :			
Osoba prowadząca projekt (zajmowane stanowisko) :			
2. WSAD DO DESTYLACJI			
Stosowane środki myjące / odfuszczone :	<input type="checkbox"/> chlorowcopochodne <input type="checkbox"/> inne _____ <input type="checkbox"/> bezchlorowce _____		
Pochodzenie wsadu do destylacji		Temp. wsadu do destylacji (°C)	Ilość do destylacji (m ³ /a l/h)
Zanieczyszczenia – składnik 1			
Zanieczyszczenia – składnik 2			
Zanieczyszczenia – składnik 3			
Zanieczyszczenia – składnik 4			
Łączna objętość wsadu do destylacji :	<input type="checkbox"/> Ilości regularne _____ m ³ /a lub l/h <input type="checkbox"/> Ilości nieregularne _____ m ³ /dzień / tydzień / miesiąc / rok		
Skład wsadu do destylacji :	Chlorki _____ mg/l Fluorki _____ mg/l Wartość pH _____ Inne : _____ _____		
<input type="checkbox"/> nieznan	<input type="checkbox"/> zmienny		
<input type="checkbox"/> znany	<input type="checkbox"/> przypuszczalny		
3. KARTY TECHNICZNE / ANALIZY / PRÓBY			
Karty danych technicznych :	<input type="checkbox"/> w załączeniu	<input type="checkbox"/> zostaną przesłane	<input type="checkbox"/> niedostępne
Inne analizy :	<input type="checkbox"/> w załączeniu	<input type="checkbox"/> zostaną przesłane	<input type="checkbox"/> nie wykonywane
Analizy laboratoryjne :	Czy pożądane są przy współudziale w kosztach ? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Próby pilotażowe :	Czy pożądane są przy współudziale w kosztach ? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

4. DODATKOWE INFORMACJE

Uwagi / wskazówki :

Data i podpis osoby
składającej ankietę :