

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**  
**для заказа подъемника для инвалидов в бассейн**  
**моделей НС.ПВ.225.Б**

**Сведения о заказчике**

|  |  |
|--|--|
| Наименование организации   |  |
| Юридический адрес  |  |
| Контактное лицо и телефон  |  |
| Адрес объекта установки  |  |
| Тип здания (административное, производственное, общественное, др.) |  |

**Сведения о платформе**

|  |  |
|--|--|
| Длина провода для зарядки, м                             |  |
| Отделка подъемника: сталь нержавеющей, крашенный металл. |  |

**Дополнительная информация**

|  |
|--|
|  |
|--|

Заполненный опросный лист отправить по факсу +375 (232) 23 84 50 или на электронный почтовый ящик [info@novastar.by](mailto:info@novastar.by). При возможности при отправке опросного листа приложить чертежи проекта объекта и/или фотографии места установки подъемника. Если вам необходима консультация или у вас возникают сложности при заполнении опросной формы, звоните по телефону +375 (232) 23 84 50 или +375 (44) 588 05 50.