**Опросный лист на ПАГЗ**

**Общие сведения о Заказчике**

Наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо, тел., e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место поставки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Данные для подбора ПАГЗ** |
| Планируемое количество и тип заправляемого транспорта от ПАГЗ в сутки |  |
| Требуемый объем перевозимого КПГ, норм. м3  |  |
| Требуемое количество заправочных постов, шт. |  |
| Требуется ли система коммерческого учета газа | Да\_\_\_\_\_\_\_ Нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Требуется ли дожимной компрессор(стационарный или в составе ПАГЗ, если требуется) | Да\_\_\_\_\_\_\_ Нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Дополнительная информация |  |