



Замовлення на мийку цистерни / контейнера / силосу / зовнішня дезінфекція *

ДАТА: ЧАС ВХОДУ:

ДАНИ ПРО КОМПАНІЮ (ЗАМОВНИК):.....

.....

ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ ВОДІЯ:.....

ТЕЛЕФОН:.....

НОМЕР АВТОМОБІЛЯ:.....

ПРИЧІП / КОНТЕЙНЕР №

1. ОСТАННІЙ ПЕРЕВЕЗЕНИЙ ПРОДУКТ:

АЗОТ: ТАК НІ

ТИСК: ТАК НІ

2. ПОПЕРЕДНІЙ ЕКСПОРТУВАНИЙ ПРОДУКТ:

3. ПЕРЕД ОСТАННІМ ТРАНСПОРТУВАННЯМ ПРОДУКТУ:.....

4. НАСТУПНИЙ ПРОДУКТ:

5. КІЛЬКІСТЬ КАМЕРИ: 6. КІЛЬКІСТЬ ВІДМОВ:

7. КІЛЬКІСТЬ ШЛАНГОВ: 8. КІЛЬКІСТЬ ПЕЧАТОК:

МИТИ В СЕРЕДИНІ	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	ПАРУВАННЯ	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
СУШІННЯ	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	PH ТЕСТ	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
АКСЕСУАРИ, WEEE	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	АТФ ТЕСТ	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
НАСОС	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	МЕТОДИКА ОПИТУВАННЯ	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
ПОВІТРЯНА СИСТЕМА	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	VFD WASH	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
ЦЕНТРАЛЬНА МИЙКА	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	ХАЛАЛЬНЕ ПРИБИРАННЯ	ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>

ПРИМІТКИ:

СПОСІБ ОПЛАТИ: ГОТІВКА / КАРТКА / ПЕРЕКАЗ (ВІДТРИМКА ОПЛАТЕЖУ)

Водій заявляє, що ознайомився з прайс-листом та інформаційним пунктом адміністратора персональних даних ANELTRANS Piątkiewicz Sp. K. вул. Ostrowska 106b, 63-460 Skalmierzyce.

Я згоден стягнути з вищезазначеної компанії кошти за можливу утилізацію залишків продукту та встановлення пломб після очищення.

Водій заявляє, що ознайомився з правилами для водіїв компанії ANELTRANS Piątkiewicz Sp. K. Замовник погоджується оцінити чистоту очищеного резервуара відповідно до стандартів Європейського документа про очищення.

Підпис виконавця:

Підпис замовника: