

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

на лабораторные трансформаторы тока ТЛЛ

Дата заполнения:

Заказчик

Наименование организации:

Адрес:

Тел:

Факс:

E-mail:

Контактное лицо:

Тип и количество

Количество трансформаторов:

Тип трансформатора:

Технические характеристики для заказа

Номинальный  
первичный ток:

Номинальный  
вторичный ток, А:  5

Класс точности:

Номинальная вторичная  
нагрузка, ВА:

Эталон:

Дополнительные требования:

Обработка заявки

Заявку составил менеджер ОПТ:

Заполненный бланк направить по электронной почте: [marketing@cztt.ru](mailto:marketing@cztt.ru)