

Richiesta preventivo

Ragione Sociale			
Referente da contattare			
Telefono		Email	

Potenza disponibile <i>(da contratto fornitore di energia)</i>	kW		
Tipo di alimentazione	<input type="checkbox"/> Bassa tensione (220V-380V)	<input type="checkbox"/> Cabina di trasformazione propria (superiore o uguale a 10.000V)	
		N. cabine:	
Presenza impianto di protezione da scariche atmosferiche <i>(es: parafulmine)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Presenza impianto Fotovoltaico	<input type="checkbox"/> SI (kW _____)	<input type="checkbox"/> NO	
Presenza aree ATEX <i>(Rischio esplosione)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Area coperta m2 <i>(circa)</i>			
Tipologia di attività svolta			

*Si prega di compilare in ogni sua parte il presente modulo e inviarlo
via fax allo 059/767814 o via email a info@ocsai.org*