

**ГРУЗОПОДЪЕМ**[®]**Общество с ограниченной ответственностью "Грузоподъем"**ИНН 1655165100 КПП 165801001 Р/сч 40702810629070008369
в Филиале «Нижегородский» АО «Альфа-Банк» БИК 042202824
К/сч 30101810200000000824 ОГРН 1081690061683 ОКПО 87879481
420034, г. Казань, ул. Декабристов, д. 85Б, 7/2/701, тел: (843) 200-99-92**ФИЛИАЛЫ В РОССИИ:**420036, г. Казань, ул. Восход, 45А, тел.: (843) 200-99-92
423809, г. Н.Челны, пр. Мира, 49Б, тел.: (843) 200-99-92
111141, г. Москва, ул. Плеханова, 7, тел.: (495) 775-93-97
614016, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50А, тел.: (342) 205-55-33454107, г. Челябинск, пр. Ленина, 26А/2, тел.: (351) 217-17-75
195196, г. Санкт-Петербург, ул. Громова, 4, тел.: (812) 244-98-68
660001, г. Красноярск, ул. Ладо Кецовели, 22А, тел.: (391) 290-29-08
344065, г. Ростов-на-Дону, ул. 50 лет Ростсельмаша, 1/52, тел.: (863) 207-79-69**ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН:**

010000, г. Нур-Султан, ул. К.Аманжолова, 26/А, тел.: (7172) 47-50-23

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ
на изготовление стяжного ремня****ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБОРУДОВАНИЯ**

Грузоподъемность, т	
Тип груза	
Длина, м.	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Дополнительная информация к запросу:

Количество необходимых ремней стяжных, ед.

СОПУТСТВУЮЩИЕ УСЛУГИ

Необходимость доставки

Адрес доставки

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ ПО ЗАПРОСУ

Наименование Вашей организации

ФИО заполнившего опросный лист

Должность заполнившего опросный лист

Контакты

Тел./факс

E-mail

Опросный лист заполнил _____
Подпись

Дата заполнения _____.

Ответственный менеджер _____
Подпись

Дата приема опросного листа _____.