

Въпросник автономни системи

Фирма/Лице за контакт _____

Адрес _____

Телефон/ Факс _____

Клиент _____

e-mail _____

Местонахождение на инсталацията _____

Моля, попълнете и изпратете на **ФАКС: +359 2 9831575**

№	Електрически консуматори /наименование/	К-во Броя	Ток DC/AC	Напрежение Volts	Мощност kW	Време на ползване 00:00h - 24:00h	Дни на ползване Цяла седмица или Пн, В, Ср, Ч, Пт, С, Н
1	Осветително тяло						
2	Радио						
3	Телевизор						
4	Хладилник						
5							
6							
7							

Профил на очакваната енергийна консумация - Целогодишно потребление или брой дни на ползване за месец:

Месец	Ян	Фев	Мар	Апр	Май	Юни	Юли	Авг	Сеп	Окт	Ное	Дек
брой дни												

Място на монтаж:

Хоризонтален покрив Наклонен покрив Свободно пространство ъгъл наклон ___° Ориентация (Север-ЮГ) ___° Площ ___м2

Монтаж инвертор/регулатор на заряд: Открит монтаж Закрит монтаж

Батерии: Външен монтаж Вътрешен монтаж Температура на съхранение: постоянна ___° минимална ___° на околната среда

Финансиране на проекта

Обем на инвестицията _____ лв. Детайли: _____

продавач НПО частен клиент

Кратко описание на използването на системата
