

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

на трансформаторы нулевой последовательности

Дата заполнения:

### Заказчик

Наименование организации:

Адрес:

Тел:

Факс:

E-mail:

Контактное лицо:

Место установки трансформаторов:

### Тип и количество

Количество тр-ов:

Тип тр-ра:

(если известен)

Исполнение:

### Характеристики

Форма проходного отверстия:

Размеры отверстий, мм:

Диаметр

Ширина

X

Длина

Коэффициент трансформации:

Суммарная

вторичная нагрузка:

Тип защиты:

Ток срабатывания защиты (уставка):

Класс точности:

Предельная кратность:

Нагрузка:

Односекундный ток  
термической стойкости, А:

Трансформатор для АЭС:

Класс безопасности:

Категория размещения  
и климат. исполнение:

### Требования к конструкции

Аналог изделия (если имеется, предоставить информацию):

Другие параметры:

Доп.пожелания:

### Обработка заявки

Заявку составил менеджер ОПТ:

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