

**БЛАНК ЗАКАЗА**  
на флоутинг оборудование

Наименование заказчика \_\_\_\_\_  
 Контактное лицо \_\_\_\_\_  
 Контактный телефон \_\_\_\_\_  
 Электронный адрес \_\_\_\_\_  
 Предполагаемый адрес установки \_\_\_\_\_

1. Выбранная модель (нужное отметьте крестиком):  
 флоут-капсула Aqua-Anima  
 флоут-кабина Stefan
2. Длина кабеля от флоутария до предполагаемого места расположения пульта управления \_\_\_\_\_ м.
3. Ширина помещения \_\_\_\_\_ м.
4. Длина помещения \_\_\_\_\_ м.
5. Высота потолка \_\_\_\_\_ м.
6. Выберите цвет наружной поверхности корпуса (стандартно - белый) \_\_\_\_\_.

**Заполняется только для флоут-кабины Stefan:**

7. Высота изделия (стандартно – 215 см) \_\_\_\_\_ см.
8. Место расположения двери отметьте на схеме.
9. Петли:  
 левая  
 правая
10. Ширина двери (стандартно – 80 см, узкий вариант – 70 см) \_\_\_\_\_ см.
11. Предполагаемое место расположения системы очистки отметьте на схеме.
12. Схема предполагаемого помещения, расположения системы очистки и места расположения дверей (входная, флоутария). Схему нарисуйте от руки.



Подпись заказчика \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Дата \_\_\_\_\_

Пожалуйста, заполните бланк, распишитесь и отправьте документ либо по факсу +7 (812) 611-0090, либо по электронной почте: mail@medi-spa.ru