



**ГРУЗОПОДЪЕМ**<sup>®</sup>

**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) 205-55-33

454107, 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. Ладос 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 захватов для контейнеров**

**ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБОРУДОВАНИЯ**

Грузоподъемность захвата, т

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

Дополнительная информация к запросу:

Количество необходимых комплектов, ед. (в комплекте 4 захвата)

**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 \_\_\_\_\_.