

ANKIETA DLA KLIENTA

Fotowoltaika dla Ciebie! Obniż rachunki za prąd do 90%

| | | |
|---------------|---------|-----------------|
| Wypełniający: | Symbol: | Nazwa oddziału: |
|---------------|---------|-----------------|

1. DANE KLIENTA:

| | | | |
|-----------------|--|---------------|--|
| Imię: | | Nazwisko: | |
| Numer telefonu: | | Adres e-mail: | |
| *Nazwa Firmy: | | NIP: | |

2. ZUŻYCIE ENERGII:

| | | | | |
|-------------------------------------|---|-----|--------------------------------------|--|
| Zużycie energii (kWh): | | lub | Rachunek za prąd (PLN): | |
| <input type="checkbox"/> miesięczne | <input type="checkbox"/> 2 - miesięczne | | <input type="checkbox"/> miesięcznie | <input type="checkbox"/> 2 - miesięcznie |

3. LOKALIZACJA OBIEKTU:

| | | | |
|-------------------|--|---------------|--|
| Ulica/Miejscowość | | | |
| Numer domu: | | Kod pocztowy: | |

4. TYP OBIEKTU:

| | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> rolny (gospodarczy) | <input type="checkbox"/> komercyjny | <input type="checkbox"/> prywatny |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|

5. RODZAJ DACHU

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> skośny | <input type="checkbox"/> płaski | <input type="checkbox"/> grunt |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

6. POKRYCIE DACHOWE

| | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dachówka | <input type="checkbox"/> blachodachówka | <input type="checkbox"/> blacha trapezowa | <input type="checkbox"/> płyta obornicka | <input type="checkbox"/> rąbek |
| <input type="checkbox"/> papa | <input type="checkbox"/> membrana | <input type="checkbox"/> karpiówka | <input type="checkbox"/> gont | <input type="checkbox"/> inne |

| | |
|-------------------|----------------|
| Data wypełnienia: | Podpis Klienta |
|-------------------|----------------|