

# FORMULARZ DOBORU WSPORNIKA

(dane potrzebne do zapytania)

Kontakt e-mail: [dartech@olivatorras.pl](mailto:dartech@olivatorras.pl)

tel: [+ 48 606 667 199](tel:+48606667199)

zapytanie z dnia .... /.... / 2011

<b>Firma zgłaszająca :</b>		<b>OPIS POJAZDU</b> (rodzaj np. furgon) :		
<b>POJAZD MARKI :</b>		<b>MODEL :</b>		
Czy producent zastosował opcję dla przystawki mocy (tzw. PTO) <input type="checkbox"/>		<b>ROK produkcji:</b>		
<b>TYP SILNIKA / MOC:</b> (oznaczenie producenta)	<b>Klasa czystości spalin:</b>	<b>Pojemność (cm<sup>3</sup>):</b>	<b>Ilość cylindrów:</b>	<b>Napięcie instalacji elektrycznej:</b>
<b>Rodzaj Paliwa:</b>	EURO 3 <input type="checkbox"/>			12 V <input type="checkbox"/>
Diesel <input type="checkbox"/>	EURO 4 <input type="checkbox"/>			24 V <input type="checkbox"/>
Benzyna <input type="checkbox"/>	EURO 5 <input type="checkbox"/>			
<b>OSPRZĘT POJAZDU (wyposażenie):</b>				
<b>KLIMATYZACJA:</b> <input type="checkbox"/>	<b>WSPOMAGANIE:</b>	<b>NAPĘD:</b>	<b>ALTERNATOR [Amp]:</b>	<b>TYP SPRĘŻARKI:</b>
<b>SKRZYNIA BIEGÓW:</b>	Układ kierowniczy <input type="checkbox"/>	Przód <input type="checkbox"/>		TM-13/15/16 <input type="checkbox"/>
Automat <input type="checkbox"/>	Układ hamulcowy <input type="checkbox"/>	Tył <input type="checkbox"/>	Standard <input type="checkbox"/>	UP-120/150/170 <input type="checkbox"/>
Manualna (ilość_b): <input type="checkbox"/>	Kontrola trakcji ASR /TCS <input type="checkbox"/>	4x4 <input type="checkbox"/>	Wzmocniony <input type="checkbox"/>	SD5H14/SD7H15 <input type="checkbox"/>
				TK-315/TK-312/TM-21 <input type="checkbox"/>
				CR2318/CR2323 <input type="checkbox"/>
<b>INNE WYPOSAŻENIE:</b>				