

Lista di riscontro per un sistema di montaggio confezionato



06737-808110

Inviateci per fax la
vostra

ordinazione

richiesta per:

Progetto di costruzione /
commissione: _____

Nome: _____

Via / n°: _____

CAB / località: _____

Telefono: _____

Fax: _____

Grandezza dell'impianto: _____ kWp

Moduli:

Tipo di moduli: _____ (possibilmente inviare in allegato il data sheet)

Dimensioni dei
moduli:

Lunghezza _____ mm

Larghezza _____ mm

Altezza _____ mm

Peso _____ kg

Tipo di
montaggio:

Tetto obliquo

Tetto piano

(supporto:

con
ghiaiacon pietra di
delimitazione)Angolo di
incidenza:

°

Disposizione dei moduli:

verticale

orizzontale

Numero desiderato di moduli in file: _____

Pezzi per fila: _____

Tetto:

Superficie del tetto
utilizzabile:

Lunghezza _____ mm

Altezza (larghezza) _____ mm

Inclinazione del
tetto:

°

Tipo di copertura:

Tegole curve

Tegole piane

Lamiera a
sezione
trapezoidale

Scandole/ardesia

Lamiera a
incastro

Altro

Lamiera Kalzip

Eternit ondulato

Distanza dei travetti
inclinati:

_____ m

Misura:

_____ X _____ mm

Listello trasversale nel
caso di travetti inclinati:

_____ X _____ mm

Distanza degli arcarecci:

_____ m

Misura

_____ X _____ mm

Arcarecci / travetti inclinati:	<input type="checkbox"/>	Legno	<input type="checkbox"/>	Doppia T	<input type="checkbox"/>	Arcarecci a Z misura: _____ mm
------------------------------------	--------------------------	-------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------------------------

Località: _____ Data: _____ Firma: _____

BAUER
Solarenergie GmbH 

Hinter der Mühl 2
D-55278 Selzen
Tel. +49 (0) 67 37 80 81 0
Fax +49 (0) 67 37 80 81 10
info@bauer-solarenergie.de
www.bauer-solarenergie.de

Lista di riscontro per impianti su area libera



06737-808110

Inviatemi per fax la
vostra

ordinazione

richiesta per:

Progetto di costruzione /
commissione: _____

Nome: _____

Via / n°: _____

CAB / località: _____

Telefono: _____

Fax: _____

Grandezza dell'impianto: _____ kWp

Moduli:

Tipo di moduli: _____

Rendimento massimo
nominale: _____ WpAngolo di incidenza dei
moduli: _____ °

Disposizione dei moduli:

verticale

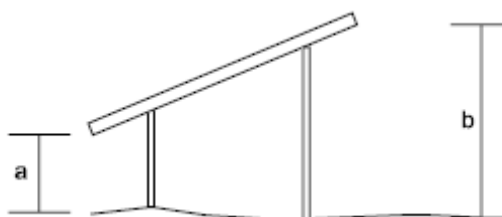
orizzontale

Numero desiderato delle file di moduli sovrapposte: _____ Pezzi per fila: _____

Indicare prego le relative distanze!

a = _____

(b max = _____)



Terreno:

Superficie di terreno
utilizzabile:

Lunghezza: _____ m

Larghezza: _____ m

Pendenza prevalente del terreno: _____

Paese: _____

Luogo di collocazione
/ CAB: _____

Interno (lontano dal mare)

oppure zona soggetta
a carico da neve: _____

Isole del mare del Nord

Zona ventosa: _____

Costa (zone vicine alla costa, in una striscia di 5 km di larghezza dalla costa verso l'interno, e isole del mar Baltico)

Suolo:

Caratteristiche del suolo: _____

Classe di suolo: _____

Possibilità di fissaggio al terreno:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Per pali trivellati con montaggio | <input type="checkbox"/> Per pali trivellati con montaggio proprio |
| <input type="checkbox"/> Per fondazioni in calcestruzzo | |
| <input type="checkbox"/> Offerta inclusi i lavori di montaggio | <input type="checkbox"/> Per montaggio meccanico |
| | <input type="checkbox"/> Per montaggio elettrico |
| <input type="checkbox"/> Offerta in caso di montaggio proprio | |

Sistema di montaggio:

Su richiesta viene fornito per i nostri impianti su area libera confezionati un certificato di stabilità statica.

I relativi costi vengono calcolati secondo la spesa.

Si desidera un certificato di stabilità statica?

 sì no

Schizzo / particolarità:

Offerta a: _____

Termine di consegna _____

desiderato: _____

BAUER
Solarenergie GmbH

Hinter der Mühl 2
D-55278 Selzen
Tel. +49 (0) 67 37 80 81 0
Fax +49 (0) 67 37 80 81 10
info@bauer-solarenergie.de
www.bauer-solarenergie.de

Località: _____ Data: _____ Firma: _____

BAUER
Solarenergie GmbH 

Hinter der Mühl 2
D-55278 Selzen
Tel. +49 (0) 67 37 80 81 0
Fax +49 (0) 67 37 80 81 10
info@bauer-solarenergie.de
www.bauer-solarenergie.de

Ordinazione



06737-808110

Inviateci per fax la vostra ordinazione:

Indirizzo di fatturazione:

Ditta / referente: _____

Via / n°: _____

CAB / località: _____

Numero di telefono fisso: _____

Numero di telefono

cellulare: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Indirizzo di consegna:

Ditta / referente: _____

Via / n°: _____

CAB / località: _____

Numero di telefono fisso: _____

Numero di telefono

cellulare: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Termine di consegna: _____

Articolo numero	Denominazione	Quantità	Particolarità

Ordinato da: _____ il: _____ Firma: _____

