**Tisztelt Érdeklődő!**

**Az alábbi Információs lap kitöltésével szakmai segítséget nyújtunk Önnek a megfelelő ipari törlő kiválasztásában. A teszteléshez díjtalanul mintát biztosítunk!**

Cég neve, címe: ……..………………………………………….…………………………………………………………………………….

Kapcsolattartó neve: ..……………………………………..……………………………………………………………………………..

Telefonszám: ……………………………………………….. E-mail cím: ……………………………………………………………..

Milyen területen szeretné használni az ipari törlőt?

* Szerszámkészítés, alkatrészgyártás
* Karbantartás
* Fényezőműhelyek, autóipari beszállítók
* Nyomtatás, irodatechnika
* Elektronikai ipar, finommechanika
* Élelmiszerfeldolgozó üzemek
* Labor, kutatás-fejlesztés, tisztatér
* Rendelő, magánklinika, kórház
* Egyéb: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Mit szeretne elérni a törlés folyamán?

* Nagy nedvesség felszívás
* Olajok, zsírok, szennyeződések eltávolítása
* Szöszmentes törlés, zsírtalanítás
* Érzékeny felületek finom törlése - Precíziós törlés
* Tisztatéri törlés
* Oldószeres tisztítás
* Fertőtlenítés
* Általános törlés
* Takarítás
* Karbantartás
* Egyéb: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Milyen felületen végzi a törlést?

* Fém
* Fa
* Üveg
* Műanyag
* Egyéb: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Hogyan szeretné az ipari törlőt használni?

* Szárazon
* Nedvesen

Nedves használat esetén mivel itatja át a törlőt?

* Oldószer
* Alkoholos tisztítószer
* Fertőtlenítőszer
* Egyéb: …………………………………………………………………………………………………………………………………