بسمه تعالی

 **اینورتر جنسیس**

**فرم نیازسنجی برق خورشیدی**

**لطفا این فرم را با دقت تکمیل نموده و سپس به آدرس پست الکترونیکی** info@behpuyan.com **ارسال نمایید.**

 **با تشکر**

 **اینورتر جنسیس**

* **اطلاعات** **:**

**نام و نام خانوادگی :**

**استان محل اجرای پروژه برق خورشیدی :**

**شهر محل اجرای پروژه برق خورشیدی :**

**تلفن همراه :**

* **میزان مصرف :** **( جدول زیر را با دقت و براساس نمونه تکمیل نمایید ، چنانچه تعداد وسایل شما بیشتر از سطر جدول است ، تعداد سطر مورد نیاز خود را اضافه نمایید )**

**نمونه جدول تکمیل شده**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| وسیله برقی مورد استفاده | تعداد | کل توان مصرفی ( وات ) | مدت زمان استفاده در شبانه روز | تعداد روز مورد نیاز در حالت هوای ابری | توضیحات |
| لامپ 40 وات | **2** | **80 وات** | **5 ساعت** | **0** |  |
| تلویزیون LED 40 اینچ | **1** | **120 وات** | **3 ساعت** | **0** |  |
| یخچال فریزر | **1** | **300 وات** | **10 ساعت** | **0** |  |
| جمع کل | **428 وات** | **18 ساعت** |  |  |

**جدول وسایل مصرفی شما**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| وسیله برقی مورد استفاده | تعداد | کل توان مصرفی ( وات ) | مدت زمان استفاده در شبانه روز | تعداد روز مورد نیاز در حالت هوای ابری | توضیحات |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| جمع کل |  |  |  |  |