



DEMANDE ETUDE CLIMATISATION

<i>Référence dossier:</i>	<i>Date:</i>
Coordonnées Installateur	Coordonnées client
Nom:	Nom:
Rue:	Rue:
Code postal:	Code postal:
Ville:	Ville:
Téléphone:	Téléphone:
Fax:	Fax:
Mail:	Mail:

1- La Situation

Département:		Hauteur sous plafond:		m
Altitude:		Surface chauffée:		m ²
Bord de Mer:	oui non	Température de chauffage:		°C
Isolation				
Double vitrage	laine de verre dans les combles <i>(si oui =>)</i>		Epaisseur:	cm
Bonne	Moyenne		Pas ou peu d'isolation	
RT 2000	RT 2005		RT 2012	

Année de construction:

2- Votre PROJET

Pièce	Surface (m ²)	Hauteur sous plafond (m)	Type d'unité intérieure

Température de chauffage désirée: _____ °C

3-Options

Télécommande filaire:	oui non
Gestion WIFI:	oui non
Liaison Frigorifique:	oui non
Support Mural:	oui non
Support Sol:	oui non

Informations complémentaires (au recto papier millimétré pour Plan)

