



# FICHE CHANTIER

## VENTILATION SIMPLE-FLUX

Tous les champs doivent être obligatoirement remplis pour un traitement de votre demande plus rapide

DISTRIBUTEUR		INSTALLATEUR	
Nom	.....	Nom	.....
Adresse	.....	Adresse	.....
Code postal	Ville	Code postal	Ville
Téléphone	.....	Téléphone	.....
E-mail	.....	E-mail	.....
Personne à contacter	.....	Personne à contacter	.....

**LE CHANTIER**

Référence chantier  Date prévisionnelle du chantier

**TYPE D'INSTALLATION**

Fabricant de votre centrale simple-flux  Modèle de votre centrale simple-flux

Nombre de bouches fournies Ø80  Type de centrale  Auto-réglable  
 Hygro-réglable A  
 Hygro-réglable B

**LE LOGEMENT**

**Renseignez le nombre de pièces du logement**

QUANTITÉ	PIÈCES	QUANTITÉ	PIÈCES
	Salles de bains, salle d'eau		CUISINE
	Toilettes		
	Autre(s) pièce(s) d'eau : .....		

**L'INSTALLATION**

1/ REJET D'AIR EN TOITURE Type de toit (tuiles, ardoises...) :  Pente de toit :

2/ EXTRACTION D'AIR

Cas n°1 : Vous joignez les plans à votre demande et précisez l'emplacement de la centrale :

**EMPLACEMENT DE LA CENTRALE VMC**

**OU**

Cas n°2 : Vous renseignez les champs suivants :

Longueur totale de conduit semi-rigide entre les bouches Ø80 et la centrale  Distance en mètres entre la bouche Ø125 et la centrale

Hauteur entre la centrale et la sortie de toiture

**L'OFFRE SIMPLE-FLUX UBBINK**

