



FICHE CHANTIER

VENTILATION DOUBLE-FLUX

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

DISTRIBUTEUR

Nom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone

E-mail

Personne à contacter

INSTALLATEUR

Nom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone

E-mail

Personne à contacter

LE CHANTIER

Référence chantier Date prévisionnelle du chantier

Fabricant de votre centrale double-flux Modèle de votre centrale double-flux

CHOIX DU RÉSEAU

CIRCULAIRE  SEMI-CIRCULAIRE 

LE LOGEMENT

Pensez à joindre vos plans à votre demande

EMPLACEMENT DE LA CENTRALE VMC

INSUFFLATION		EXTRACTION	
QUANTITÉ	PIÈCES	QUANTITÉ	PIÈCES
	Chambre(s)		Cuisine
	Salon, Séjour		Salle de bain, salle d'eau
	Bureau(x)		WC
			Buanderie, Cellier

POSITIONNEMENT DES TERMINAUX

PRISE D'AIR NEUF MUR Oui Non TOIT Oui Non Type de toit (tuiles, ardoises...) : Pente de toit :

REJET D'AIR VICIÉ Type de toit (tuiles, ardoises...) : Pente de toit :

L'OFFRE DOUBLE-FLUX UBBINK

