

Afin d'obtenir une réponse précise et rapide, veuillez remplir cette liste de contrôle en fournissant autant de détails que possible. Ces informations sont essentielles et permettent au service d'ingénierie d'élaborer un plan de conception précis. Veuillez noter que toute information manquante entraînera des retards.

Veuillez ne pas envoyer de plans techniques. Veuillez choisir et transmettre uniquement les informations pertinentes.

Informations détaillées													
Nom de Compagnie :			Nom de tâche :										
Contact :			Emplacement :										
Téléphone :			Date soumise :			(JJ/MM/AA)		Date d'installation prévue :		(JJ/MM/AA)			
Fax :			Adresse courriel :										
Données relatives à l'appareil													
Cochez les cases pertinentes		Marque modèle : _____ ((Veuillez indiquer séparément si les modèles sont de tailles différentes)								Nombre d'unités : _____			
Fuel	Nat. :		P L :		#2 Oil	Bois	Autre : _____						
Catégorie de ventilateur :		II		III		IV	Diamètre ext (mm/po) sortie d'évacuation de l'appareil :		L'appareil est-il installé sur un support ?	O	N	Hauteur support (mm/po) :	
Plusieurs appareils ventilés individuellement ?	O	N	Plusieurs appareils partagent une évacuation commune ?		O	N	Diamètre de l'évacuation commune (mm/po) :		Utilise-t-on un ventilateur d'évacuation externe ?	O	N		
Utilise-t-on des clapets barométriques ?	O	N											
Venting Material	Z-Vent (S.S.)						Charpente du bâtiment :	Plafond Combustible?	O	N	Épaisseur du plafond (mm/po) :		
Cochez les cases pertinentes	Paroi simple							Mur Combustible?	O	N	Épaisseur du mur (mm/po) :		
	Paroi double								O	N			
	Z-DENS (Polypropylene)												
	Rigide												
	Flexible												
	Concentrique												
	Cascade												
							Clapet anti-retour en cascade nécessaire ?	O	N				
Cochez toutes les cases pour les inclure dans la soumission	Vertical				Horizontal				Toiture				
	Support coupe-feu au plafond				Support de conduit ou de fixation				Solin				
	Sangle de hauban int, câble (par un tiers)				Manchon de mur (fournir l'épaisseur du mur)				Pente du toit				
	Support vent/base								Support coupe-feu				
	Support de conduit ou de fixation								Sangle de hauban câble (par un tiers)				
Sortie d'évacuation		Concent. Hor.		Profil bas Hor.		Hotte		Coude à 90°		Coude à 45°			
(sélectionnez une)		Concent. Vert.		Capuchon anti-pluie		Té		Droit					

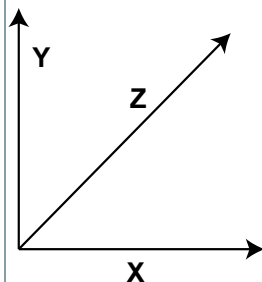
Données dimensionnelles par rapport à l'axe central

(Veuillez ne pas envoyer de plans techniques)

1. Entre les sorties d'évacuation de chaque appareil	5. Du plancher à la paroi percée
2. Entre chaque appareil placé côte à côte	6. Du plancher au plafond
3. De l'appareil à la paroi percée	7. De la paroi percée au sommet de la cheminée
4. Du plancher à la sortie d'évacuation de l'appareil	8. De la sortie de l'appareil à la cheminée verticale (pour les cheminées débouchant sur le toit)

Veuillez fournir, sur une feuille séparée, un croquis ou un plan d'implantation indiquant les dimensions sur les vues en plan et en élévation, conformément à cet exemple.

CROQUIS / PLAN D'IMPLANTATION



VUE EN PLAN (D'EN HAUT)

VUE EN ÉLÉVATION (DE FACE)

Examples of required information

