

AÉRATION QUESTIONNAIRE RÉSIDENTIEL / COMMERCIAL

Pour bien cibler vos besoins en matière de déglacage, nous vous demandons de remplir le présent formulaire au meilleur de vos connaissances. Des réponses précises et complètes nous aideront à mieux cibler vos besoins. N'hésitez pas à nous contacter pour toutes questions.

1 de 2

DATE:	
--------------	--

S'il-vous-plaît, sauvegarder et nous retourner le formulaire. Merci

INFORMATIONS GÉNÉRALES:			
Nom:		No de téléphone	
Adresse:			
Courriel:			
S'IL S'AGIT D'UN USAGE COMMERCIAL :			
Nom de la Compagnie:			
Nom du Contact:		No de téléphone	
Adresse de la Compagnie:		Adresse du site:	
Courriel:		Courriel de Facturation:	

INFORMATIONS SUR LE PROJET:	
Nom du Projet:	
Localisation Lien Google Earth (Coordonnées GPS) :	
Objectif / problème à résoudre:	

INFORMATIONS SUR LE SITE:			
Type d'étendue d'eau :	<input type="checkbox"/> Lac <input type="checkbox"/> Rivière <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Océan		
Type d'eau :	<input type="checkbox"/> Douce <input type="checkbox"/> Saumâtre <input type="checkbox"/> Salée		
Direction des vents dominants :			
Profondeur ou variation de profondeur:	Profondeur Maximale:		Profondeur Minimale:
Débit, vitesse de l'eau :			
Puissance électrique disponible sur le site: (Voltage et Ampérage)	Voltage: <input type="checkbox"/> 110V <input type="checkbox"/> 220V	Amps:	Distance de l'eau :
Emplacement de la source électrique : (Le compresseur doit être protégé des éléments)	<input type="checkbox"/> Cabanon <input type="checkbox"/> Hangar <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Achat d'un cabinet requis <input type="checkbox"/> Autres:		
La pente est-elle descendante ou ascendante de l'électricité vers l'étang ?			
Y a-t-il des poissons ? Si oui, quelles espèces ?	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	ESPÈCES:	
Y a-t-il déjà une aération dans le bassin ou des traitements bactériens ? Si oui, quel type d'aération?			

Quels produits utilisez-vous actuellement pour le traitement de l'eau ?

AÉRATION QUESTIONNAIRE RÉSIDENTIEL / COMMERCIAL

Autres commentaires ou informations que nous devrions connaître afin de vous servir au mieux ?

--

Y a-t-il ou y aura-t-il un appel d'offres associé à ce projet ?

OUI

NON

Si oui, quel est le nom ou le numéro de référence de l'appel d'offres ?

--	--

CROQUIS D'INSTALLATION

--

Merci de remplir ce formulaire. Ce document ne sera utilisé qu'à des fins d'évaluation et d'estimation. Les informations fournies dans ce formulaire nous permettront de développer une solution qui répondra le plus précisément possible à vos besoins. Cette solution est susceptible d'être modifiée si les informations contenues dans ce document ne sont pas suffisamment précises ou sont manquantes. Dans certains cas, des tests supplémentaires ou une visite sur place peuvent être nécessaires.