DEMANDE DE DEVIS

INT

DATE / /

SOCIETE : ……..…….....TEL.....……FAX ……..……..…..

APPARTENANCE A UN GROUPE OUI / NON LEQUEL ? ……..…..…

ADRESSE …….....

CODE POSTAL …… LOCALITE ……PAYS ……

MAIL ……..@…… …SITE WEB ……..…

NOM DU CONTACT …….. . ……PORTABLE …….....

FONCTION ……..……..

DATE DE REALISATION DU PROJET 01 à 03 ☐ 04 à 06 ☐ 07 à 09 ☐ 10 à 12 ☐ ou date ☐

SCHEMA RAPIDE

HAUTEUR DES CLOISONS

OPTION : HAUTEUR

Lieu installation
……
Code postal : …….

Indiquer l'existant par exemple mur béton et toutes les dimensions nécessaires : profondeur, largeur de chaque alvéole, nombre d'alvéoles, etc.

OPTIONS ET COMMENTAIRES :
……
……
……
……
……

BESOIN TOITURE ☐

FIXE METAL ☐

FIXE ARCEAU ET BACHE ☐

DECOUVRABLE

DEVIS A FAXER AU : 03 29 62 60 25 **(fax export 00 33 3 29 62 60 25)**
Téléphone 06 23 75 45 98 **(téléphone export :00 33 6 23 75 45 98)**