

DEMANDE DE PRIX **egeda** VENTILATION

Date : _____

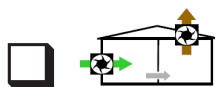
UTILISATEUR FINAL	Nom	
	Tél.	
	Chantier	
	Email	
INSTALLATEUR	Nom	
	Tél.	
	Adresse	
	Email	
GROSSISTE	Nom	
	Intermédiaire	
	Tél.	
	Email	

Remarques :

- ◆ Veuillez remplir ce document aussi complet que possible.
- ◆ Si possible, veuillez accompagner cette demande avec un plan détaillé de construction avec les mesures + rapport PEB
- ◆ Vous pouvez envoyer tous les documents nécessaires par email (technieken@egeda.be)

→ voir verso

DEMANDE DE PRIX **egeda** VENTILATION (SUITE)



SYSTEEM D (ALIMENTATION D'AIR FRAIS MECANIQUE, EXTRACTION MECANIQUE)

Endroit appareil

Alimentation d'air frais : Passage mural Passage de toit

Extraction : Passage mural Passage de toit

Canalisation :

- Canaux ronds spiralé
- Canaux ronds spiralé + canaux plats synthétique
- Canaux ronds spiraté + canaux plats galvanisé
- Hybalans
 - dia. 75 mm
 - dia. 92 mm

Options :

- Capteur CO²
- Capteur d'humidité H²O
- Print Domotica
- Filtre F7
- Bouche de ventilation design Imaginair
 - Small
 - Large
 - Square

Remarque(s) :

Annexe(s) : Nombre : _____

Cachet de la société et/ou signature :