

N° Dossier:**INFORMATIONS PROJET**

Nom projet : _____

Rue : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

PROPRIÉTAIRE

Nom : _____

Compagnie (facultatif) : _____

Rue : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

ENTREPRENEUR COUVREUR AUTORISÉ

Compagnie : _____

Nom responsable : _____

Rue : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Représentant Fransyl : _____

ENTREPRENEUR GÉNÉRAL AUTORISÉ

Compagnie : _____

Nom responsable : _____

Rue : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Représentant Fransyl : _____

AUTEUR DU DEVIS (si applicable)

Compagnie : _____

Nom auteur : _____

Rue : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Représentant Fransyl : _____

Demandé Par : _____

Titre : _____

GARANTIE À VIE RENSEIGNEMENTS REQUIS

Superficie toiture : _____

Début des travaux : _____

Hauteur du bâtiment : _____

Fin des travaux : _____

Nombre d'étage : _____

TYPE DE TOITURE :

Nouveau toit ☐

Réfection complète ☐

TYPE DE BÂTIMENT :

Commercial : Centre sportif SANS piscine ☐

Centre sportif AVEC piscine ☐

Autre ☐

Industriel : Entrepôt frigorifique ☐

Autre ☐

Institutionnel : École ☐

Hôpital ☐

Autre ☐

Résidentiel : ☐

TYPE D'ISOLANT :

NOM DU PRODUIT : _____

TYPE :

HR (type I) ☐ THR (type II) ☐ HD (type II HD) ☐ THD (type III THD) ☐

COMMENTAIRE(S) : _____

Fransyl Limitée garantira les nouvelles constructions et les réfections complètes si et seulement si l'entrepreneur couvreur et l'entrepreneur général est autorisé par celle-ci. La demande de garantie devra être soumise dans les soixante (60) jours suivants la fin des travaux.

Toute garantie émise par Fransyl Limitée sera basé sur l'information obtenue sur ce questionnaire.

J'ai lu, comprends et accepte les termes et condition de la présente demande de garantie.

Signature

Titre

Date

SVP retourner ce document dûment complété par courriel au Iricard@fransyl.com ou par télécopieur au 450 477.4576 à l'attention de Lorraine Ricard.