

(Si vous remplissez ce document par informatique, merci d'utiliser la couleur rouge)

A L'ATTENTION DU SERVICE COMMERCIAL

Fax : 04.42.70.08.70 – email : contact@giordano.fr

Date : Réponse souhaitée le :

CONTACTS

Animateur :

Client final :

Société :
Nom :
Tél :
Fax :
Email :

Références demandeur :

Nom :
Société :
Tél :
Mail :

Architecte :

Société :
Nom :
Tél :
Fax :
Email :

Bureau d'études :

Société :
Nom :
Tél :
Fax :
Email :

Installateur :

Société :
Nom :
Tél :
Fax :
Email :

Distributeur - Grossiste :

Société :
Nom :
Tél :
Fax :
Email :

ÉTABLISSEMENT CONCERNE

Référence de l'affaire :

Nom de l'établissement :
Adresse :
.....
.....
Altitude :

Type d'établissement :

- Maison individuelle
- Bâtiment public
- Tertiaire/industrielle
- Hôtel/Gîte
- Hôpital
- Immeuble d'habitation
- Camping
- Restauration/Cantine
- Nbre d'étoile...
- Autre :

Bâtiment existant :

- Oui
- Non
- En construction

Contraintes environnementales :

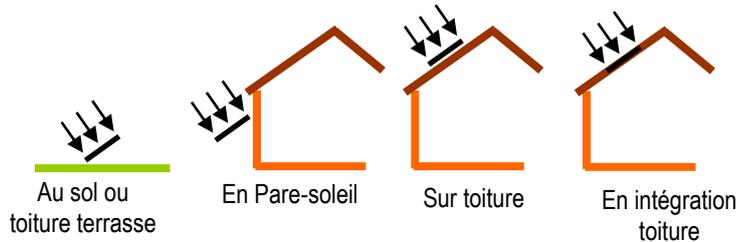
- Site classé
- Bâtiment classé
- Patrimoine historique
- Autre :

(Si vous remplissez ce document par informatique, merci d'utiliser la couleur rouge)

LIEU D'INSTALLATION DES CAPTEURS

Type d'installation : Entourer votre configuration

Autre :



Type de toiture :

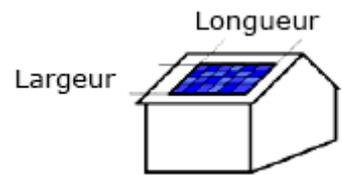
- Ardoise
- Tuile mécanique
- Tuile plate
- Tuile canal
- Fibrociment
- Bac acier
- Terrasse gravillonnée
- Autre :

Surface disponible (sans zone d'ombre)

Surface en m² :

Largeur en m :

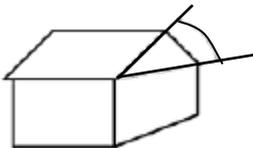
Longueur en m :



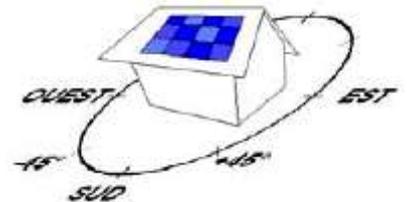
Inclinaison du toit :

En degrés en ° :

Ou en % :



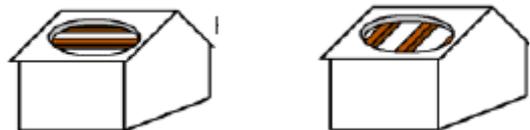
Orientation de la toiture :



Type de charpente :

- Bois
- Métal

Sens de la charpente : Entourer votre configuration



Écartement des chevrons en m :

(Si vous remplissez ce document par informatique, merci d'utiliser la couleur rouge)

CONSOMMATION D'EAU CHAUDE SANITAIRE

Si Restauration/Cantine, hôpital, gîte, hôtel :

Capacité d'hébergement (Nombre) :

Lit	Utilisateur	Chambre	Bain	Douche	Repas matin	Repas midi	Repas soir

Consommation d'eau chaude journalière (en m³/j) à une température de :.....(°C).

J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

Taux de remplissage mensuel de l'établissement (en %) (Cette information est indispensable)

J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

Si résidentiel :

Répartition des appartements

	Bât 1	Bât 2	Bât 3	Bât 4	Bât 5
Nbr étage					
T1					
T2					
T3					
T4					
T5					
T6					
Total					

Si camping :

Nombre d'emplacements réservés aux tentes et/ou caravanes :.....

Nombre d'emplacements réservés aux bungalows :.....

Ouverture des blocs sanitaires (cocher lorsque le bloc est ouvert)

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Bloc 1												
Bloc 2												
Bloc 3												

(Si vous remplissez ce document par informatique, merci d'utiliser la couleur rouge)

LOCAL TECHNIQUE / TYPE DE PRODUCTION EXISTANT OU PREVU

Production existante : Oui Non

Production : Centralisée Individualisée

Présence d'un bouclage sanitaire : Oui Non

Chaudière : Nombre :

Type de combustible :

Puissance en kW :

Volume ECS (intégré) en litres :

Ballon : Nombre :

Volume en litres :

Puissance en kW :

Résistance électrique : Oui Non

PAC : Type :

Puissance en kW :

Lieu du local technique : Toiture terrasse RDC Sous-sol Autres :

Disponibilité en local technique pour l'installation du stockage solaire

Surface en m² :

Hauteur sous plafond en m :

Largeur en m :

Largeur de la porte d'accès au local technique en m :

Longueur en m :

AUTRES BESOINS THERMIQUES

Est-ce que l'installation solaire doit contribuer au chauffage d'une piscine : Oui Non

⇒ Si oui, compléter la fiche de renseignements « piscine ».

Y a-t-il d'autres besoins thermiques auquel l'installation solaire doit contribuer (chauffage des locaux, autre...) :

DOCUMENTS A JOINDRE

Plans de la toiture :

Oui Non

Consommations ECS en m³ (sur 12 mois):

Oui Non

Plan de masse :

Oui Non

Plans du local technique. :

Oui Non

Factures des consommations du combustible utilisé (sur 12 mois) : Oui Non

Notes complémentaires :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....