



[www.INFconcept.com](http://www.INFconcept.com)

[info@INFconcept.com](mailto:info@INFconcept.com)

438-393-6853

## DEMANDE D'ESTIMER PLAFOND TENDU INF CONCEPT

Nom du projet/PO:	
Nom:	
# Téléphone:	
Adresse du projet:	
Nom du contact:	
Réf/Designer:	
Quantité de toile :	

Détails du projet # :		<b>Dessin de la toile avec mesures:</b>
Couleur:		Attention!!! Une demande d'estimer avec croquis par pièce.
Hauteur du plafond:		
Fini du plafond (Béton, Gypse...):		
Fini des murs (Gypse, faux fini):		
Air Climatisé mural:		
Colonnes:		
Option d'éclairage Key-Light: O / N		
Option d'éclairage Crown-Light: O / N		
Nombre de Perforation:		
Encastrer *L'utilisation de Slim est obligatoire		
Luminaire		
Système incendie		
Gicleur		
Ventilation Standard 4"		
Ventilation Hors Standard		
Haut-Parleur		
Autre:		<b>Périmètre :</b> _____ <b>Angle :</b> _____ <b>Surface :</b> _____  <b>Commentaires:</b>
Autre:		
Autre:		

- \*Aucun branchement de haut et bas voltage sera fait par l'équipe d'INF Concept.
- \*Un fond de clouage est nécessaire pour toute installation et insertion dans la toile.
- \*SVP annexer à la demande de soumission quelques photos de la pièce.
- \*L'estimer sera confirmé par un technicien lors de la prise de mesure.

Signature du demandeur: \_\_\_\_\_  
 Nom en lettres moulées: \_\_\_\_\_  
 Date : \_\_\_\_\_