

**N° Dossier:****INFORMATIONS PROJET**

Nom projet : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Ville/Province : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**PROPRIÉTAIRE**

Nom : \_\_\_\_\_

Compagnie (facultatif) : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Ville/Province : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**ENTREPRENEUR COUVREUR AUTORISÉ**

Compagnie : \_\_\_\_\_

Nom responsable : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Ville/Province : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Représentant Fransyl : \_\_\_\_\_

**ENTREPRENEUR GÉNÉRAL AUTORISÉ**

Compagnie : \_\_\_\_\_

Nom responsable : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Ville/Province : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Représentant Fransyl : \_\_\_\_\_

**AUTEUR DU DEVIS (si applicable)**

Compagnie : \_\_\_\_\_

Nom auteur : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Ville/Province : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Représentant Fransyl : \_\_\_\_\_

Demandé Par : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS REQUIS

Superficie toiture : \_\_\_\_\_

Début des travaux : \_\_\_\_\_

Hauteur du bâtiment : \_\_\_\_\_

Fin des travaux: \_\_\_\_\_

Coût du contrat de la toiture : \_\_\_\_\_ \$

Nombre d'étages: \_\_\_\_\_

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)

EHD30

EHD40

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.

Je comprends et j'accepte les termes et condition de la présente demande de garantie.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Date

SVP retourner ce document dûment complété par courriel au [garantie@fransyl.com](mailto:garantie@fransyl.com) ou par télécopieur au 450 477.4576



**FRANSYL**

1845, Jean-Monnet, Terrebonne (Québec) J6X 4L7 T. 450 477.4423 1 800 363-2307 F. 450 477.4576 [fransyl.com](http://fransyl.com)