

1- INFORMATION GÉNÉRALE: MAGASIN

Nom du magasin:		Succursale:
Personne à contacter:		
Adresse:		
Ville:	Province:	Code Postal:
Numéro de téléphone:		Numéro de fax:
Date d'achat:		Numéro de facture:
Adresse courriel:		

2- INFORMATION DU CLIENT: CONSOMMATEUR

Nom du Propriétaire :		
Adresse :		
Ville :	Province :	Code Postale :
Numéro de téléphone :		
Date D'achat :	Numéro de facture :	
Adresse courriel :		

3- INFORMATION DU PRODUIT: BOIS FRANC & INGÉNIERIE

Information sur la boîte :		
Essence :	Épaisseur :	Code UPC :
Couleur :	Grade :	Taux d'humidité pendant installation :
Quantité Commandée (pi2) :	Quantité Installée (pi2) :	
Nom de l'installateur :	Date d'installation :	
Numéro de permis :	Consommateur présent pendant l'installation :	
	Oui	Non

INFORMATION DU PRODUIT: STRATIFIÉ, VINYLE, SPC

Information sur la boîte :	Code UPC :
Quantité Commandée (pi2) :	Quantité Installée (pi2) :
Nom de l'installateur :	Date d'installation :
Numéro de permis :	Consommateur présent pendant l'installation : Oui Non

4- CONDITIONS DE LA MAISON

Type de logement: Nouveau Maison Construite en quelle année? _____
 Rénovation Installation au: Sous-Sol

Système de Chauffage : Plancher Radiant Premier
 Plinthes Électriques Deuxième
 Radiateur
 Système de chauffage à l'air forcé Contrôle d'humidité : Humidificateur
 Électrique Déshumidificateur
 Gaz Échangeur d'air
 Chauffage à bois

Température ambiante : _____ Taux d'humidité : _____
Maison Isolée : Oui Non Air Climatisé : Oui Non

Installation : Clouage Encollage Flottante
Sous-plancher : Contreplaqué OSB Dalle de béton

Est-ce que le plancher est à niveau? Oui Non

Décalage des joints suivant les instructions de pose? Oui Non

Direction dans laquelle le plancher a été installé versus les solives : _____

Est-ce qu'il y a des animaux de compagnie dans la maison? _____

Si oui, spécifiez : _____

Est-ce qu'il y a assez d'espace d'expansion entre le mur et les planches Oui Non

Est-ce qu'il y a des joints d'expansion entre les pièces Oui Non

Est-ce qu'il y a une membrane? Oui Non Nom/Genre : _____

Est-ce qu'il y a une coupe vapeur? Oui Non Nom/Genre : _____

5- DESCRIPTION DU PROBLÈME

Date à laquelle le problème a été détecté : _____ Photos disponibles? Oui Non

Action prise pour remédier le problème : _____

Méthode et produits utilisés pour le nettoyage du plancher : _____

Commentaires :

Signature

**Veuillez envoyer vos photos et une copie de votre facture à service@quickstyle.com