



INFORMATIONS REQUISES POUR DEMANDE DE GARANTIE DOWSIL™

IDENTIFICATION DU PROJET *

Nom du projet :			
Titre de la demande :	<input type="checkbox"/> Utiliser le nom du projet comme titre <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :		
Numéro du projet :			
Adresse :		Ville :	
Province :		Code postal :	

PROPRIÉTAIRE * (la garantie sera établie à ce nom)

Nom du propriétaire :			
Adresse :		Ville :	
Province :		Code postal :	
Téléphone :		Télécopieur :	
Nom du contact :		Courriel :	

APPLICATEUR * (une copie de la garantie sera envoyée)

Nom de la compagnie :			
Adresse :		Ville :	
Province :		Code postal :	
Téléphone :		Télécopieur :	
Nom du contact :		Courriel :	

DISTRIBUTEUR CERTIFIÉ

Nom de la compagnie :	Valtec Solutions Construction Inc.		
Adresse :	7690, rue de Lamartine	Ville :	Anjou
Province :	Québec	Code postal :	H1J 2A8
Téléphone :	514-852-4600	Télécopieur :	514-852-4560
Nom du contact :		Courriel :	



INFORMATIONS REQUISES POUR DEMANDE DE GARANTIE DOWSIL™ (suite)

INFORMATIONS SUR LE PROJET

Date de début (JJ/MM/AAAA) :		*Date de fin des travaux (JJ/MM/AAAA) :	
Type de projet :	<input type="checkbox"/> Construction neuve <input type="checkbox"/> Rénovations		
Nombre d'étages :		*Surface de la façade en p.c. (approximatif) :	

PRODUITS DOWSIL™ UTILISÉS ET TYPE DE GARANTIE

*Produit	*Type de garantie (structurale ou étanchéité)	*Nombre d'années de garantie demandées	*Couleur	*Quantité unitaire	Tube	Saucisse	Baril
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Référence : 1 caisse de tubes contient 12 unités, 1 caisse de saucisses contient 16 unités.

*Est-ce que vos joints ont un contact avec le substrat d'au moins ¼ de pouce?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
*Est-ce que l'application de vos joints est conforme aux recommandations émises par Dow? (Manuel de l'entrepreneur, manuel d'utilisation des silicones...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

La garantie n'est émise que lorsque les travaux sont terminés.

*Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires.

** La garantie d'étanchéisation offerte par Dow pour les produits CWS et CCS est de 5 ans.

Des tests peuvent être exigés. Contactez votre distributeur certifié pour toute question concernant les garanties.

***Si vous avez utilisé le produit AllGuard, vous devez spécifier le total de pieds carré ainsi que la quantité utilisée (pail ou gallon).

NB : Les factures reliées à ce projet doivent être acquittées en totalité pour que la garantie soit émise.

Veillez s'il-vous-plaît faire parvenir ce formulaire par télécopieur au (514) 852-4560 ou par adresse courriel : administration@valtec.ca