## INFORMATIONS REQUISES POUR DEMANDE DE GARANTIE DOWSIL™

## IDENTIFICATION DU PROJET \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du projet : |  | | | |
| 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 LA GARANTIE DEMANDÉE \*

|  |  |
| --- | --- |
| Type de garantie : | ⬜ Étanchéité ⬜ Structurale |
| Nombre d’années1 (spécifiez) : |  |
| *1 La garantie d’étanchéisation offerte par Dow pour les produits CWS et CCS est de 5 ans.  Des tests peuvent être exigés. Contacter votre distributeur certifié pour toute question concernant les garanties.* | |

## INFORMATIONS SUR LE PROJET

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date de début (JJ/MM/AAAA) : | |  | Date de fin des travaux\* (JJ/MM/AAAA) : | | |  | |
| Type de projet : | | ⬜ Construction neuve ⬜ Rénovations | | | | | |
| Nombre d’étages : | |  | Surface de la façade en p.c. (approximatif) \* : | | | |  |
| Orientation de(s) la façade(s) *(N, S, E ou O) \* :* | | |  | | | | |
| **PRODUITS DOWSIL™ UTILISÉS ET TYPE DE JOINT** | | | | | | | |
| Produit \* | Type de substrat \* | Type de joint \* | Dimensions du joint (L X P) \* | Pieds linéaires \* | Couleur \* | | Quantités utilisées\*\* |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |

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

*\*Les champs marqués d’un astérisque sont obligatoires.*

*\*\*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.**

Veuillez s’il-vous-plaît faire parvenir ce formulaire par télécopieur au (514) 852-4560 ou par adresse courriel : administration[@valtec.ca](mailto:natacha.corbeil@valtec.ca)