



Veillez remplir ce formulaire avec toutes les informations du projet et nous le retourner par courriel à administration@valtec.ca

DOWSIL Formulaire de Révision des Dessins d'Atelier

*Champs obligatoires

Conditions du Projet:

Date Envoyé: _____ *Nom du Projet: _____

*Type d'application : Structurale Étanchéité Structurale et Étanchéité

*Type de Système: 1, 2, 3, ou 4 côté de vitrage structural? 1 2 3 4 4+

Si le nombre de côté est inférieur à 4

*Est-ce que les autres côtés sont fixés mécaniquement ? Oui ou Non

*Le collage sera effectué sur la partie horizontale ou verticale du cadre ? Horizontale Verticale

*Le poids des panneaux est-il supporté? Oui ou Non

*Le poids du plus grand panneau de verre : _____ lb / _____ kg

*Type de verre: Clair Laminé Unité scellé Autres SVP préciser : _____

Zone
Mur

*Charge de vent maximale sur la zone mur : _____ lbs/pi² ou kPa

**Pour des zones de charge de vent multiple autre que mur/coin, svp soumettre un tableau descriptif des grandeurs maximum des panneaux de verre structuraux dans chaque zone avec les dessins. Svp soumettre séparément.*

*Le panneau de verre structural le plus grand dans la zone mur : _____ X _____

Ce panneau de verre structural du mur est indiqué sur l'élévation: _____; détail _____ page _____

*Largeur du contact structural : _____ *Épaisseur du joint structural : _____

*Unité de mesure : pi po m mm

Zone
Coin

*Charge de vent maximale de la zone coin: _____ lbs/pi² ou kPa

*Le panneau de verre structural le plus grand dans la charge de vent de coin : _____ X _____

Ce panneau de verre structural de coin est indiqué sur l'élévation : _____; détail _____ page _____

*Largeur du contact structural: _____ *Épaisseur du joint structural: _____

*Unité de mesure : pi po m mm

Vitrage
en
pente

*Charge de vent maximale de la zone en pente: _____ lbs/pi² ou kPa

*Le poids du panneau de verre: _____ lb/pi.² _____ kg/m²

Le panneau de verre structural en pente le plus grand : _____ X _____

Indiqué sur l'élévation : _____; détail _____ page _____

*Pente vers l'intérieure ou vers l'extérieur _____ ° Degrés

Vertical ou Horizontal

*Unité de mesure : pi po m mm

Type de Métal Aluminium anodisé Autres _____

Type d'accessoire EPDM Silicone Autres _____ (garnitures, cale d'assise, etc. en contact avec le silicone)

Silicone Structural 795 983SGS 995 Autres _____

*Collage : en usine : _____ en chantier : _____

Silicone d'étanchéité 756 790 791 795 995 758 Autres _____

Pour tout autre scellant en contact avec le silicone, svp spécifier le type: _____

*Collage : en usine : _____ en chantier : _____

Information du Projet:

| | |
|-----------------------------|--|
| Nom du projet: | |
| Adresse: | |
| Ville/Province/Code Postal | |
| Numéro de projet du client: | |

Information du client:

| | | | |
|-----------------------------|--|----------------------|--|
| Contact: | | Numéro de téléphone: | |
| Nom de Compagnie: | | Numéro de télécopie: | |
| Adresse: | | Adresse Courriel: | |
| Ville/Province Code Postal: | | Site Web: | |

Copie à (si nécessaire) :

| Nom complet | Nom de Compagnie | Adresse courriel: |
|-------------|------------------|-------------------|
| | | |
| | | |