



Demande de soumission

IDENTIFICATION DU CLIENT

NOM :	<input type="text"/>
VILLE :	<input type="text"/>
POUR ME REJOINDRE :	<input type="text"/>

INFORMATION SUR LES LIEUX À PROTÉGER

MAISON	<input type="checkbox"/>	APPARTEMENT	<input type="checkbox"/>	COMMERCE	<input type="checkbox"/>		
SURFACE : SOUS-SOL	<input type="checkbox"/>	REZ-DE-CHAUSSÉE	<input type="checkbox"/>	1 ^{ER} ÉTAGE	<input type="checkbox"/>	AUTRE :	<input type="text"/>
PIED CARRÉ DU REZ-DE-CHAUSSÉE (approx.) :	<input type="text"/>						
PLAFOND AU-SOUS SOL : NON-FINI	<input type="checkbox"/>	FINI	<input type="checkbox"/>	TYPE (tuile ou gypse) :	<input type="text"/>		
NOMBRE DE PORTES : REZ-DE-CHAUSSÉE	<input type="text"/>	SOUS-SOL	<input type="text"/>	AUTRES PORTES	<input type="text"/>		

BESOINS SUPPLÉMENTAIRES

DÉTECTEUR DE FUMÉE	<input type="checkbox"/>
DÉTECTEUR DE MONOXYDE DE CARBONE (chauffage au gaz naturel)	<input type="checkbox"/>
SONDE D'INFILTRATION D'EAU	<input type="checkbox"/>
BOUTON D'URGENCE OU DE PANIQUE	<input type="checkbox"/>

AUTRES INFORMATIONS

LIGNE TÉLÉPHONIQUE STANDARD DISPONIBLE (Bell, Vidéotron) :	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
ÊTES-VOUS INTÉRESSÉ PAR DES SERVICES INTERACTIFS VIA TÉLÉPHONE INTELLIGENT?				
	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>

Merci de retourner la demande au
« protectioninsecco@outlook.com »