



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 »