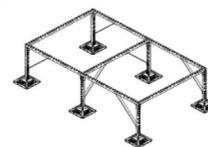


Demande de CHASSIS SUR MESURE

neofix

151 Rue de la Potennerie
59100 ROUBAIX
Parking Entrée rue Volta
Siret 751 992 769 000 16
RCS Lille Métropole NAF 4619B
Tél : 03.20.66.28.28 – Fax : 03.20.66.28.20
contact@neodis-bat.com – www.neodis-bat.com



Contact
Nom : _____
Société : _____
Adresse : _____
Code Postal - Ville : _____
Téléphone : _____
Adresse Email : _____

Nom du projet :	Nom du client final :
Adresse du projet :	Département :
Altitude du lieu d'installation : <input type="checkbox"/> de 0 à 200m <input type="checkbox"/> de 200 à 500m <input type="checkbox"/> de 500 à 1500m <input type="checkbox"/> de 1500 à 2000m	

CARACTERISTIQUES DIMENSIONNELLES ET GEOMETRIQUES

Type de toit : Isolant souple + étanchéité Isolant dur + étanchéité Dalle béton, Autre, précisez :

Forme de toit : plat incliné, précisez la pente : _____ Autre, précisez :

Distance requise entre le bas de l'unité et le toit :

500mm 600mm 700mm 800mm 900mm 1000mm Autre, précisez :

Impositions dimensionnelles du châssis : Non Oui

Si oui : Longueur : _____
Largeur : _____

Impositions géométriques : Non Oui, précisez :

UNITE(S) A SUPPORTER (Si possible fournir les plans d'ensemble des unités)

Unité n°1 :	Unité n°2 :	Unité n°3 :
Type de matériel :	Type de matériel :	Type de matériel :
Longueur :	Longueur :	Longueur :
Largeur :	Largeur :	Largeur :
Hauteur :	Hauteur :	Hauteur :
Masse :	Masse :	Masse :
Distance entre unité 1 et 2 :		
Distance entre unité 2 et 3 :		
<i>Pour toute autre configuration, nous consulter</i>		

Merci de bien localiser les pieds de l'appareils par un schéma ou une fiche technique, bien présenter le dessous de l'appareil :

Attention si l'appareil à supporter comporte des pieds, merci de préciser la dimension des pieds et leur localisation sur l'appareil. L'étude prendra en compte les charges au niveau des pieds. Si vous venez mettre un rail qui épouse le dessous complet de l'appareil sans utiliser les pieds, l'étude sera réalisée en charge répartie linéaire.

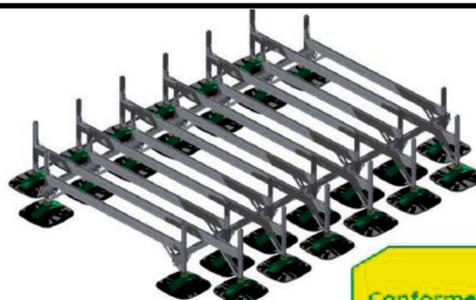
Charge supportée par des pieds sous l'appareil:

OUI NON

Nombre de pied et dimensions:

--	--

Si NON = Charge supportée par toute la longueur:



Conforme à la
DTU43.1