

## FORMULARIO DE DIMENSIONADO CUBIERTA SOLAR THERMOSLATE®

Por favor, rellene los siguientes campos, para que podamos remitirle un presupuesto lo más exacto posible. Envíe el formulario a [thermoslate@cupapizarras.com](mailto:thermoslate@cupapizarras.com).

\*Cliente: .....

Persona de contacto: ..... Teléfono móvil:.....

Correo electrónico:.....

\*Nombre del proyecto: .....

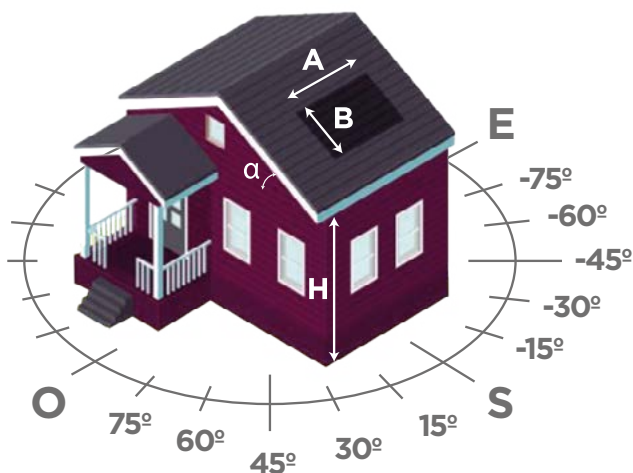
\*Emplazamiento: .....

Tipología:  Unifamiliar

Plurifamiliar

Piscina

### DATOS DEL PROYECTO (instalación en cubierta)



Faldón de cubierta:

\*Inclinación  $\alpha$ : ..... (grados)

\*Desviación del Sur: ..... (grados)

A=.....(m) x B=.....(m); H=.....(m)

Obra Nueva  Rehabilitación

\*UTILIZACIÓN (Seleccione una o varias opciones)

Agua caliente sanitaria (ACS)

Apoyo a calefacción

Climatización de piscinas

\*Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

# FORMULARIO DE DIMENSIONADO CUBIERTA SOLAR THERMOSLATE®

## AGUA CALIENTE SANITARIA (ACS)

\*Número de personas: ..... Número de habitaciones/ dormitorios: .....

\*Capacidad del depósito: .....(litros)

Temperatura de utilización: ..... (°C) (por defecto 45°C)

\*Sistema de apoyo:  GAS  GASÓLEO  ELÉCTRICO

Sistema de apoyo modulante:  SI  NO

## APOYO A LA CALEFACCIÓN

\*Superficie a calefactar: .....(m<sup>2</sup>) Carga térmica: .....(Kw)

Temperatura interior del local: .....(°C)

Temperatura de utilización: .....(°C) (por defecto para suelo radiante 45°C)

Meses de utilización: .....

\*Sistema de calefacción:  RADIADORES  SUELO RADIANTE

AEROTERMOS  OTROS

## CLIMATIZACIÓN DE PISCINAS

\*Superficie de la piscina: ..... (m<sup>2</sup>) Volumen de la piscina: ..... (m<sup>3</sup>)

\*Profundidad media: ..... (m) \*Temperatura de utilización deseada: ..... (°C)

\*Ubicación de la piscina:  Interior  Exterior

Periodo de utilización:  Todo el año o del mes .....al mes.....

\*Cobertor:  Si (Horario: De: ..... a ..... h)  No

*\*Los campos marcados con asterisco son obligatorios.*