

FORMULARIO DE DIMENSIONADO CAPTADOR PLANO THERMOSLATE®

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

*Cliente:

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

Correo electrónico:.....

*Nombre del proyecto:

*Emplazamiento:

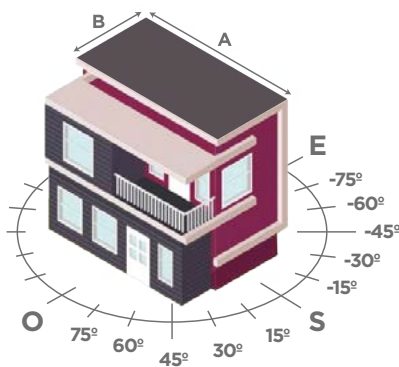
Tipología: Unifamiliar Plurifamiliar Piscina

DATOS DEL PROYECTO (En caso de presencia de ventanas o huecos, es necesario enviar planos acotados)

Instalación en horizontal (Ax B)

Superficie:

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

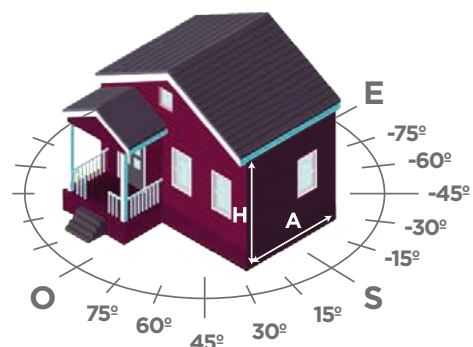


Obra Nueva

Instalación en vertical (Ax H)

Superficie:

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



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 CAPTADOR PLANO 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:(m²) 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: (m²) Volumen de la piscina: (m³)

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

*Ubicación de la piscina: Interior Exterior

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

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

**Los campos marcados con asterisco son obligatorios.*