Demande de service

Date : _____

NB. Vous devez toujours nous fournir:

1. Vos coordonnées
2. Description complète du problème
3. Photos de l'ensemble de l'installation
4. Photos spécifiques du problème

Client(s) : _____

Adresse : _____

Ville: _____

Téléphone: _____

Date d'installation: _____

Produit: _____

Couleur: _____

Entrepreneur : _____

Description du problème: _____

Plomberie installée dans tuyau de type Big 'O' ☐ Oui ☐ Non

Regard (Puits de décompression) installé ☐ Oui ☐ Non

Utilisation géotextile pour séparer les matériaux ☐ Oui ☐ Non

Ceinture de béton installée ☐ Oui ☐ Non

Utilisation de pierre 1/2" net seulement lors de l'installation ☐ Oui ☐ Non

Fonctionnement du produit de 48 à 72 heures comme recommandé ☐ Oui ☐ Non

Compactage 24" autour du bassin: ☐ Oui ☐ Non

Hivernisation du bassin fait par: _____

Avez-vous passé les fils (clavier, lumière) dans un conduit ☐ Oui ☐ Non

NE PAS OUBLIER QUE NOUS DEVONS AVOIR CET APPEL DE SERVICE COMPLÉTÉ EN ENTIER, SANS QUOI NOUS NE POURRONS FAIRE LE SUIVI ADÉQUAT AVEC VOUS

Réservé à l'administration

Signature du client : _____