

TECEdrainline – Modulo di richiesta canaline stone „speciali“

Nome del progetto _____

TECE Italia srl a s.u.
Via dell'Industria 24/A
41051 Castelnuovo R.- MO
c.a. Ufficio Tecnico

mail a: tecnico@teceitalia.com

Descrizione del progetto _____

Numero Offerta _____

Nome _____

Via, No. _____

CAP, città _____

Termine consegna _____ (ca. 4-6 settimane dopo le specifiche tecniche ricevute dal cliente)

TECE funzionario/Agente _____

Partecipanti

Costruttore _____

Contatto _____

Via, città _____

Tel./Fax. _____

Progettista _____

Contatto _____

Via, città _____

Tel./Fax. _____

Installatore _____

Contatto _____

Via, città _____

Tel./Fax _____

Rivenditore _____

Contatto _____

Via, città _____

Tel./Fax _____

Ordine No. _____

Si prega di rinviare o confermare il più presto possibile!

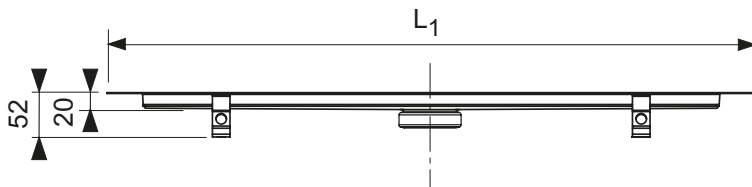
Con la consegna della presente scheda dimensioni firmato la presa in consegna della canalina speciale TECEdrainline diventa vincolante. Non è possibile il disbrigo di richieste prive di progetto edilizio, numero dell'offerta e indirizzo preciso dell'installatore e/o grossista.

TECEdrainline – Modulo di richiesta canaline stone „speciali“

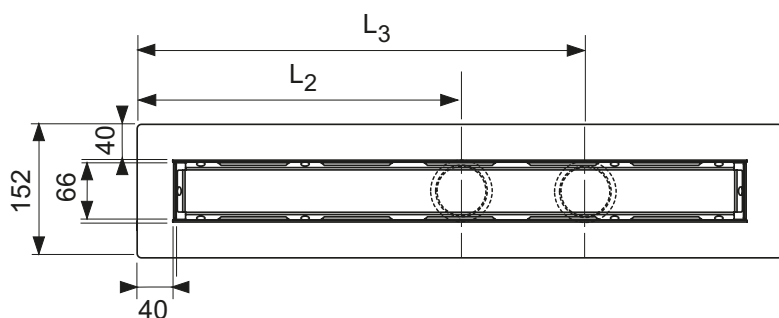
Nome del progetto _____

Nota: Per tutti i valori non indicati, verranno considerate le misure standard.
La lunghezza massima della canalina è (L1) 1500 mm.

L₁ = _____ mm



L₂* = _____ mm
□ Centro scarico



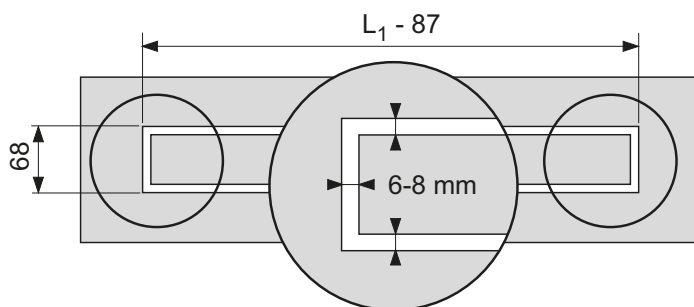
* max. distanza tra il bordo esterno della canalina e lo scarico = 750 mm

** solo per il secondo scarico

Nota bene:

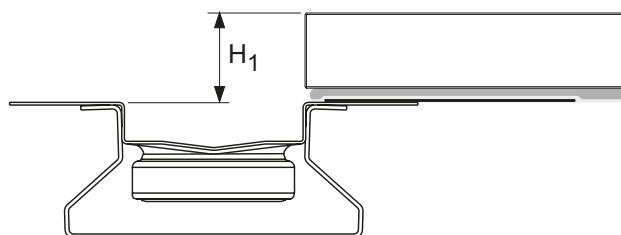
La piastra di montaggio ed il sistema Seal System sono inclusi nella fornitura.

Taglio della copertura superiore: (L₁ – 87 mm) x 68 mm
Larghezza di scanalatura drenaggio circostante: da 6-8 mm



Solo per gli ordini della cover modello “steel II”:
Distanza dal bordo dal bordo superiore della flangia al bordo superiore del pavimento finito:

H₁ = _____ mm



Per favore, selezionate lo scarico e gli accessori da ordinare a parte.

Le canaline TECEdrainline “su misura” sono fornite con sistema Seal System.



Approvazione _____

Data, Firma _____