

Demande d'essais d'arrachement Chevilles

Date de demande :

1. Informations relatives au chantier

Adresse :

Nature des travaux : construction neuve rénovation

Type de bâtiment : Classe I Classe II Classe III Classe IV

Alimentation électrique disponible sur chantier : oui non

Surface à isoler : _____ m²

Bureau de contrôle (coordonnées complètes obligatoires) :

Systeme ETICS:

Nature du mur support :

Le mur est revêtu d'un ancien corps d'enduit : Non Oui : Epaisseur : _____ mm

Un isolant est déjà en place Ancien isolant ?) : Non Oui : Epaisseur : _____ mm

Chantier accessible : échafaudage en place travail au sol nacelle Autres moyens d'accès



2. Informations relatives à la cheville et à sa mise en œuvre

Dénomination de la cheville à tester :

Type : avec rosace sans rosace

Montage : à visser à frapper

3. Date d'intervention souhaitée : _____

Délai : 2 à 3 semaines

 **Rappel : Votre présence est indispensable**

Nom du demandeur :

Téléphone portable :

Société :

**A retourner impérativement par e-mail à infofr@ejot.com ou
directement à votre interlocuteur Ejot dans un délai de
15 jours avant intervention pour déclencher la prise de rendez-vous.**