



**TOITURES D'ÉDIFICES COMMERCIAUX ET INDUSTRIELS
GARANTIE LIMITÉE DE LA MAIN-D'OEUVRE ET LA
MEMBRANE**

Numéro NPR _____

INFORMATION GÉNÉRALE:

Nom de l'entrepreneur-couvreur: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____ Télécopieur: _____

Numéro d'inscription: _____

Nom du propriétaire de l'édifice: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____ Télécopieur: _____

Nom de l'édifice et son utilisation: _____

Adresse où la toiture est installée: _____

Conseiller/Inspecteur: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____ Télécopieur: _____

Architecte/Rédacteur de devis: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____ Télécopieur: _____

TRAVAUX ET PRODUITS:

Type de travaux: Nouveau toit: _____ Réfection: _____ Enlèvement: _____

Type de couverture: _____ (selon le Manuel de Spécifications Techniques soit SI 1042, SM 2037, etc.)

Type de support: _____ Superficie couverte: _____ pi. ca. (2 500 pi. ca. min.)

PRODUITS IKO UTILISÉS: (produits fabriqués ou disponibles chez IKO devraient être utilisés à moins d'avoir obtenu une approbation écrite des services techniques IKO)

Pare-vapeur: _____ Isolant: _____ Panneau-recouvrement: _____

Membrane de toiture: _____

Membrane de solin: _____

AUTRES PRODUITS UTILISÉS: (apprêt, bitume, faîne, etc.)

DATE DU DÉBUT DES TRAVAUX: _____ DATE DE FIN DES TRAVAUX: _____

