



FICHE DE DEMANDE DE MESURES

Tél. : 01 46 06 88 66

Fax : 01 42 55 81 15

E-mail : contact@mesures-cqfd.com

SIREN/SIRET n° 533 061 677 00019

Siège social : 2 rue Juste Métrivier 75018 PARIS

Lieu de prises de mesures - Commune - Arrondissement(s) de Commune

en extérieur en intérieur

Nom de la Commune ou Organisme commanditaire : _____ Nom & Prénom du chargé(e) de la mission : _____

Adresse du commanditaire (Mairie ou Siège) : _____ Tél. : _____

_____ E-mail : _____

Dans le cas d'un Siège Social : _____ Code Postal : _____

Bâtiment : _____ Escalier : _____ Etage : _____ Code(s) d'accès : _____

Référence de la porte à l'étage - le cas échéant : _____

Mode(s) d'accès Métro-Bus : _____

(Indiquer la ligne et la gare la plus proche) RER : _____

SNCF : _____

(Optionnel) Implantation(s) antennes et/ou proximité de dispositifs industriels ou militaires

<p>N° et nom de la rue : _____</p> <p>Commune : _____</p> <p>Code Postal : _____</p> <p>Opérateur(s) : _____</p> <p>Type(s) d'antennes-relais : _____</p> <p>N° et nom de la rue : _____</p> <p>Commune : _____</p> <p>Code Postal : _____</p> <p>Opérateur(s) : _____</p> <p>Type(s) d'antennes-relais : _____</p> <p><i>Rajouter en page annexe la liste de lieux et dispositifs complémentaires à mesurer</i></p>	<p style="text-align: center;"><i>Cocher les cases correspondantes</i></p> <p><input type="checkbox"/> Transformateur EDF</p> <p><input type="checkbox"/> Ligne HT ou THT (aérien ou souterrain)</p> <p><input type="checkbox"/> Site industriel</p> <p><input type="checkbox"/> Radar</p> <p><input type="checkbox"/> Aéroport</p> <p><input type="checkbox"/> Autre(s): _____</p>
---	---

Equipements : cocher les cases correspondant aux équipements présents dans les locaux techniques

<p><input type="checkbox"/> Plaque à induction</p> <p><input type="checkbox"/> Four à micro-ondes</p> <p><input type="checkbox"/> Moniteur à tube cathodique - Nombre :</p> <p><input type="checkbox"/> TV + chaîne Hi-Fi Home cinéma sans fil</p> <p><input type="checkbox"/> Ampoules à économie d'énergie</p> <p><input type="checkbox"/> Borne (Boîte) WIFI - Nombre :</p> <p><input type="checkbox"/> Téléphone DECT (sans fil) - Nombre :</p> <p><input type="checkbox"/> Téléphone portable - Nombre :</p>	<p><input type="checkbox"/> Console jeux, ordinateur sans fil, iPod, iPad etc...</p> <p><input type="checkbox"/> Blue Tooth</p> <p><input type="checkbox"/> BlueWan</p> <p><input type="checkbox"/> CPL (Courant Porteur en Ligne)</p> <p><input type="checkbox"/> Système télésurveillance/alarme à distance</p> <p><input type="checkbox"/> Système de contrôle d'accès biométrique</p> <p><input type="checkbox"/> Compteur d'eau à radio-relevé</p> <p><input type="checkbox"/> Compteur d'électricité à radio-relevé</p>
---	---

<p>Conditions des prestations Mesures CQFD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Campagne de mesures sur devis accepté accompagné d'un bon de commande de confirmation. • Paiement : . 50% par chèque à la commande, . le solde par chèque à réception de la facture. 	<p>Acceptation des conditions de prestations et confirmation de demande d'un devis technique.</p> <p>Date, tampon et signature du commanditaire :</p>
<p>IBAN : CREDIT COOPERATIF GARE DE L'EST FR76 4255 9000 0341 0200 2290 533</p>	