

FORMULARIO DE DIMENSIONADO CUBIERTA SOLAR THERMOSLATE®

Por favor, rellene los siguientes campos, para que podamos remitirle un presupuesto lo más exacto posible. Envíe el formulario a **thermoslate@cupapizarras.com**.

*Cliente :

Persona de contacto : Mobile # :

Correo electrónico :

*Nombre del proyecto.:

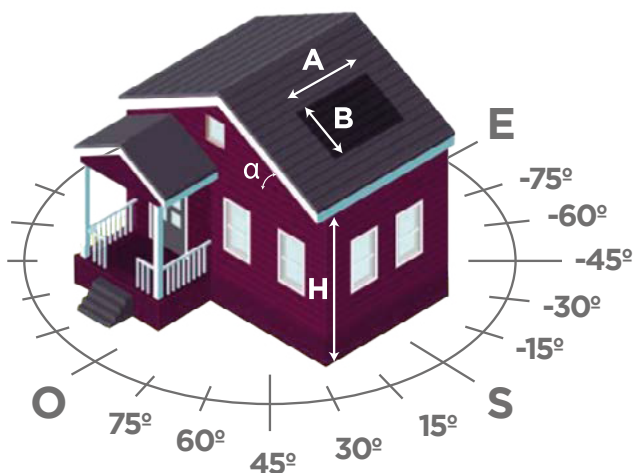
*Emplazamiento.....

Tipología : Unifamiliar

Plurifamiliar

Piscina

DATOS DEL PROYECTO (instalación en cubierta)



*Inclinación α : (grados)

*Desviación del sur : (grados)

A=.....(m) x B=.....(m); H=.....(m)

SUPERFICIE MÍNIMA REQUERIDA. : 2,75m (A) X 3,35m (B)

Obra nueva Rehabilitación

*UTILIZACIÓN (Seleccione una o varias opciones)

Agua caliente sanitaria (ACS)

Apoyo a calefacción

Climatización de piscinas

*Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

FORMULARIO DE DIMENSIONADO CUBIERTA SOLAR THERMOSLATE®

AGUA CALIENTE SANITARIA (ACS)

*Número de personas : Número de habitaciones :

*Capacidad de depósito: (litros) (by default 40 L./p)

Temperatura de uso : (°C) (por defecto 45°C)

*Sistema de apoyo: GAS GASÓLEO ELÉCTRICO

Sistema de apoyo modulante : SÍ NO

APOYO A LA CALEFACCIÓN

*Superficie a calentar:(m²) Carga térmica :(Kw)

Temperatura interior del local :(°C)

Temperatura de utilización :(°C) (por defecto para suelo radiante 45°C)

Meses de utilización :

*Sistema de calefacción : RADIADORES SUELO RADIANTE
 AEROTERMOS OTROS

CLIMATIZACIÓN DE PISCINAS

*Superficie de piscina : (m²) Volumen de piscina : (m³)

Profundidad media : (m) Temperatura de utilización deseada : (°C)

*Localización : Interior Exterior

Periodo of uso : Todo el año desde el mesa.....

*Cobertor : Sí (Horario desde: a h) No

*Los campos marcados con asterisco son obligatorios.