



Avis de plainte

N° de réclamation Multiply® : _____
 Total de la réclamation (montant net) : _____ \$
 Nombre total de verges carrées : _____
 Date de l'installation : _____
 Problème observé pour la première fois le : _____
 Échantillon envoyé ? Oui Si, non, pourquoi : _____

Date de soumission de la réclamation : _____
 Coût initial : • installation : _____ \$
 • matériel : _____ \$
 • total : _____ \$
 *Veuillez joindre tous les reçus.

Distributeur

Nom : _____
 Adresse : _____

 Téléphone : _____
 Gérant : _____
 Inspecté par : _____

Détaillant

Nom : _____
 Adresse : _____

 Téléphone : _____
 Gérant : _____
 Inspecté par : _____

Client

Nom : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____
 État/province : _____
 Code postal : _____
 Téléphone : _____

Installateur

Nom : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____
 État/province : _____
 Code postal : _____
 Téléphone : _____

MULTIPLY	TYPE DE PLANCHER	COUVRE-PLANCHER	ADHÉSIF	REMPLISSAGE	AGRAFES
<input type="checkbox"/> 1/4 po <input type="checkbox"/> 3/8 po	<input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Tuiles <input type="checkbox"/> Autre : _____	Marque, type et n° : _____	Marque et n° : _____	Marque et n° : _____	Marque et type : _____
					Longueur : _____

- Quelle est la nature du problème ?** Emplacement / pièce : _____
 Joints visibles en surface Expliquez : _____
 Délamination _____
 Éclatement des agrafes _____
 Ornières / creusage _____
 Autre _____
- Type de projet ?** Nouvelle construction ou Rénovation **Type d'édifice ?** Résidentiel ou Commercial
- Vide sanitaire ?** Oui Non **Coupe-vapeur?** Oui Non **Ventilation?** Ouverte Fermée **Hauteur de dégagement du sol ?** ____ po
- Panneaux acclimatés ?** Oui Non **Nombre d'heures ?** _____ **Degré d'humidité :** à l'installation _____% maintenant _____%
- Type de sous-plancher** Condition : _____ Épaisseur : _____ po
 Contreplaqué OSB Particules Lames Bois franc Autre : _____
- Solives de plancher** Dimensions : _____ po x _____ po Espacement : _____ po Étendue à partir du centre : _____ pieds
 Solive traditionnelle Travers en bois d'ingénierie **Contreventement transversal ?** Oui Non _____
Autres caractéristiques _____
- Décrivez les étapes pour l'installation des panneaux ?** _____
- A-t-on utilisé du remplissage pour plancher ?** Sur tous les joints Par endroits Commentaires : _____
- Est-ce que tous les joints de sous-plancher ont été sablés ?** Oui Non Commentaires : _____