



Remítanos este cuestionario vía fax : 965844300, ó E. Mail : comercial@tecnopool.com .
Le aconsejaremos sobre el modelo mas adecuado a sus necesidades.

CUESTIONARIO DE CONSULTA PARA DESHUMIDIFICAR-CLIMATIZAR AIRE INTERIOR

Rogamos rellenen todos los campos solicitados

- Empresa : _____ Fecha : ___ / ___ / 200_
- Indique aquí el nº de fax donde remitir este cuestionario : _____
- Población y Provincia : _____

DATOS DE LA PISCINA

- Largo: _____ Metros Ancho: _____ Metros Profundidad Media : _____ Metros
- Temperatura del agua de la piscina: _____ ° C
- Manta Isotérmica flotante (**aconsejable**) : Sí, ya tiene o se va a instalar No la desea.
- ¿Dispone de un apoyo adicional para calentar el agua / aire de la piscina? [calderas, paneles solares...]
 No Si, especificar : _____

UBICACIÓN DEL RECINTO A DESHUMIDIFICAR

- Largo: _____ Metros Ancho: _____ Metros Alto: _____ Metros
- Recinto: Interior Cubierta Telescópica
- Tipo de deshumidificador deseado: Portátil Fijo [para conductos]
- Temperatura ambiente [aire exterior] del **período más frío**: Día _____ ° C Noche _____ ° C
- Ciudad y provincia donde se va a instalar : _____
- Altura sobre el nivel del mar (aprox.) : _____ Metros
- Temperatura deseada en el ambiente [recomendada 2° + que el agua de la piscina]: _____ ° C
- Humedad relativa deseada [recomendada 50% > 60%]: _____ %
- ¿Desea la opción de enfriar el aire? No Si, especificar : _____
- Alimentación eléctrica disponible : Monofásica [220v] Trifásica [380v]
- Escriba aquí, otros datos que considere de interés : _____

A rellenar por Tecnopool