

LISTE DE CONTRÔLE

Nom:

Rue et numéro :

Code postal et localité :

Numéro de téléphone:

E-mail:

ESPACE DISPONIBLE

(réalisez un croquis sur le papier à dessin joint en annexe)

Dimensions: Longueur: Largeur: Hauteur:
Fenêtres et portes et leur distance à partir des angles (Biffez ce qui ne s'applique pas et indiquez-les sur le plan)
Equipements d'utilité publique qui ne peuvent pas être déplacés.
évacuation hotte d'aspiration / arrivée et sortie d'eau / Prises de courant / il ya des radiateurs ou autres obstacles dans votre espace cuisine?

STYLE DE LA CUISINE

Style de l'habitation

☐ Moderne

☐ Classique

☐ Rustique

☐ Industriel

☐ Avec poignées

☐ Sans poignées

Nom du modèle :

Couleur(s) de façade :

Couleur(s) du corps :

Type/couleur de poignée :

Type de plan de travail : ☐ Standard ☐ Polymère/multiplex ☐ Autre

Types de meuble souhaités :

Accessoires :

APPAREILS

Réfrigérateur : ☐ Encastrable ☐ Pose libre ☐ Avec partie congélateur ☐ 88 ☐ 102 ☐ 122 ☐ 140 ☐ 178

Table de cuisson : ☐ Céramique ☐ Induction ☐ Gaz ☐ 60 ☐ 90 ☐ Autre

Hotte d'aspiration : ☐ Suspension libre ☐ Télescopique sous meuble ☐ Meuble bas ☐ îlot

Lave-vaisselle : ☐ Encastrable ☐ En pose libre ☐ En hauteur ☐ 60 ☐ 45

Four / Combi / Micro-ondes : ☐ Dans colonne ☐ Meuble bas Niche : ☐ 38 ☐ 45 ☐ 60

Robinet : ☐ O ☐ N Évier : ☐ Simple ☐ Double ☐ 1+1/4

Autres appareils / commentaires:

