

Référence / N° de Dossier :

COORDONNÉES CUISINISTE	
Nom enseigne	Responsable Technique :
Tel :	Vendeur :

ADRESSE CLIENT	
Nom	Tel :
Prenom	Tel :
Adresse	E-mail :

MARTINOT -
18 rue Lionel
Tessy, 38360 Sassenage

MÉTREUR	
Nom	Tel :
Prénom	Tel :
	E-mail :

DANI
EDU

ADRESSE DE POSE			
Tel :	Tel :		
Tel :	Tel :		
Code Accès :	Bât :	Étage :	Porte :

INFORMATIONS GENERALES	
Date du relevé technique :	Date de pose prévue :
Métré réalisé en présence de :	
Particularités d'accès au chantier :	
La pièce est-elle accessible pour livrer les articles volumineux :	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

24/11/2022 / /
client Martinot
environ 3 semaines

ÉTAT DES LIEUX / CONTRÔLE			
Pour chaque réponse négative, merci de préciser les travaux qui seront à réaliser avant la pose, et qui les prendra en charge :			
	Effectué par :		
	Oui	Non	
	Travaux Préalables		Client Poseur Autres
Murs ou cloisons recevables (sain, d'équerre, d'aplomb, plan, etc) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Plafond sain, plat, d'équerre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sol plan, d'équerre, de niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ventilation haute et basse utilisable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Robinet d'arrêt utilisable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pressions satisfaisantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nature du gaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

TRAVAUX DE DÉPOSE	
Qui dépose la cuisine existante ?	
Nombre de meubles à déposer (quantité) :	
Revêtement de sol à déposer :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Type :
Si revêtement de sol à déposer, surface (en m²) :	
Revêtement mural à déposer :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Type :
Si revêtement mural à déposer, surface (en m²) :	

RACCORDEMENTS EAU / GAZ / ÉLECTRICITÉ

RACCORDEMENTS EAU - Conforme aux normes en vigueur : OUI NON

Si modification / création de l'alimentation eau chaude et froide, longueur des tuyaux (en ml) :

Si modification / création de l'évacuation eau, longueur des tuyaux (en ml) :

Nature du mur :

Type de pose :

RACCORDEMENTS EN GAZ - Conforme aux normes en vigueur : OUI NON

Si modification / création de l'alimentation gaz, longueur des tuyaux (en ml) :

BRANCHEMENTS ÉLECTRIQUES - Conforme aux normes en vigueur : OUI NON

Si modification / création de l'alimentation électrique, longueur des tuyaux (en ml) :

Nature du mur :

Type de pose :

Si besoin, nombre de prises électriques à créer (en nbre) :

TRAVAUX DE POSE : MEUBLES, ÉVIER, ET PLAN DE TRAVAIL

ÉLÉMENTS À POSER

Prevoir joint silicone

colle

Depon r Electrique (prises + inter) chuck.

Type de meubles à poser :

Nombre de meubles (en nbre) :

Haut :

Bas :

Colonne :

Angle :

Nombre de plan snack (en nbre) :

Nombre de jambage (en nbre) :

PLAN DE TRAVAIL, CRÉDENCE ET EVIER

Mètres linéaires de plan de travail à poser (en ml) :

Type de plan de travail :

Mètres linéaires de crédence à poser (en ml) :

Type de crédence : *verre*

Y a-t-il un évier à poser ?

Si oui, type d'évier à poser :

TIROIRS ET AMÉNAGEMENTS INTÉRIEURS

Y a-t-il des tiroirs et aménagements intérieurs ?

Nombre de tiroirs à poser ; quantité (en nbre) :

Nombre d'aménagements intérieurs simples à poser (panier, faux tiroir, porte-torchon, etc...) ; quantité (en nbre) :

Nombre d'aménagements intérieurs plus complexes (aménagement d'angle, panier demi-lune tournant, ...), (en nbre) :

FINITIONS

Mètres linéaires de fileurs à poser (en ml) :

Mètres linéaires de moulures de finition à poser (en ml) :

Mètres linéaires de socles à poser (en ml) :

Nombre de joue d'habillage, dos, panneau d'îlot ; quantité (en nbre) :

Nombre de meuble ou caisson à modifier ou à recouper ; quantité (en nbre) :

Nombre d'accessoires à fixer au mur ; quantité (en nbre) :

Y a-t-il des spots à intégrer à la cuisine ?

Nombre de spots à poser ; quantité (en nbre) :

Si des branchements électriques sont à modifier ou à créer, merci d'indiquer ces travaux à réaliser dans la partie « Travaux spécifiques »

ÉLECTROMÉNAGER

Plaque de cuisson ; quantité (en nbre) :

Gazinière électrique ; quantité (en nbre) :

Four ; quantité (en nbre) :

Micro-ondes encastré ; quantité (en nbre) :

Lave-vaisselle, lave-linge, sèche-linge ; quantité (en nbre) :

Réfrigérateur encastré ; quantité (en nbre) :

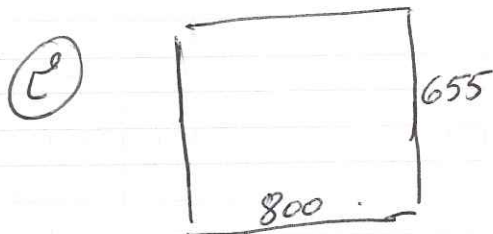
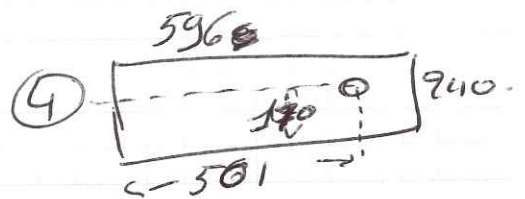
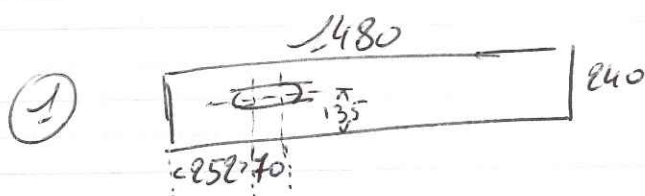
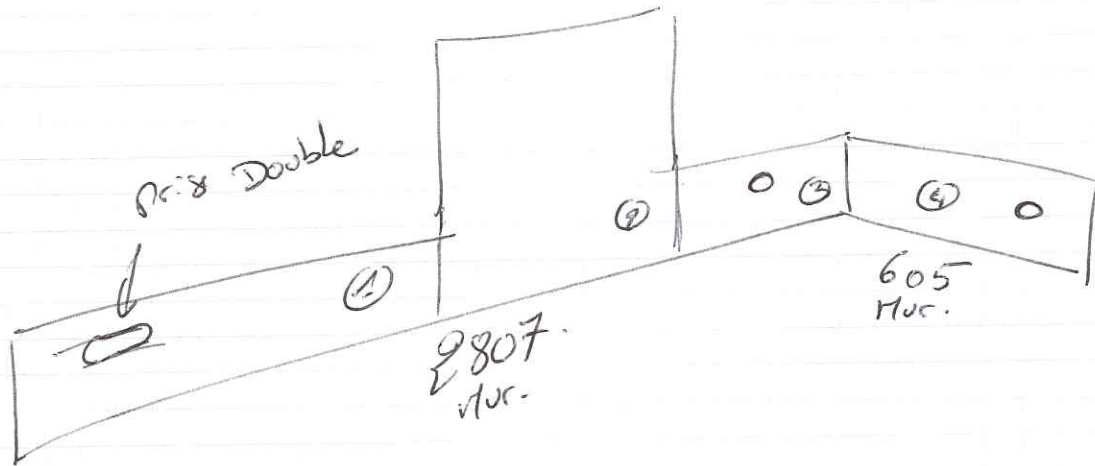
Hotte ; quantité (en nbre) :

Type de hotte à poser :

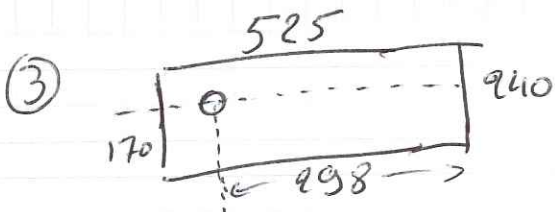
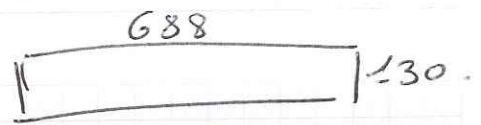
Y a-t-il une évacuation de hotte à créer ?

Si une évacuation est à créer, merci d'indiquer ces travaux à réaliser dans la partie « Travaux spécifiques »

PLAN DE LA CUISINE ÉXISTANTE



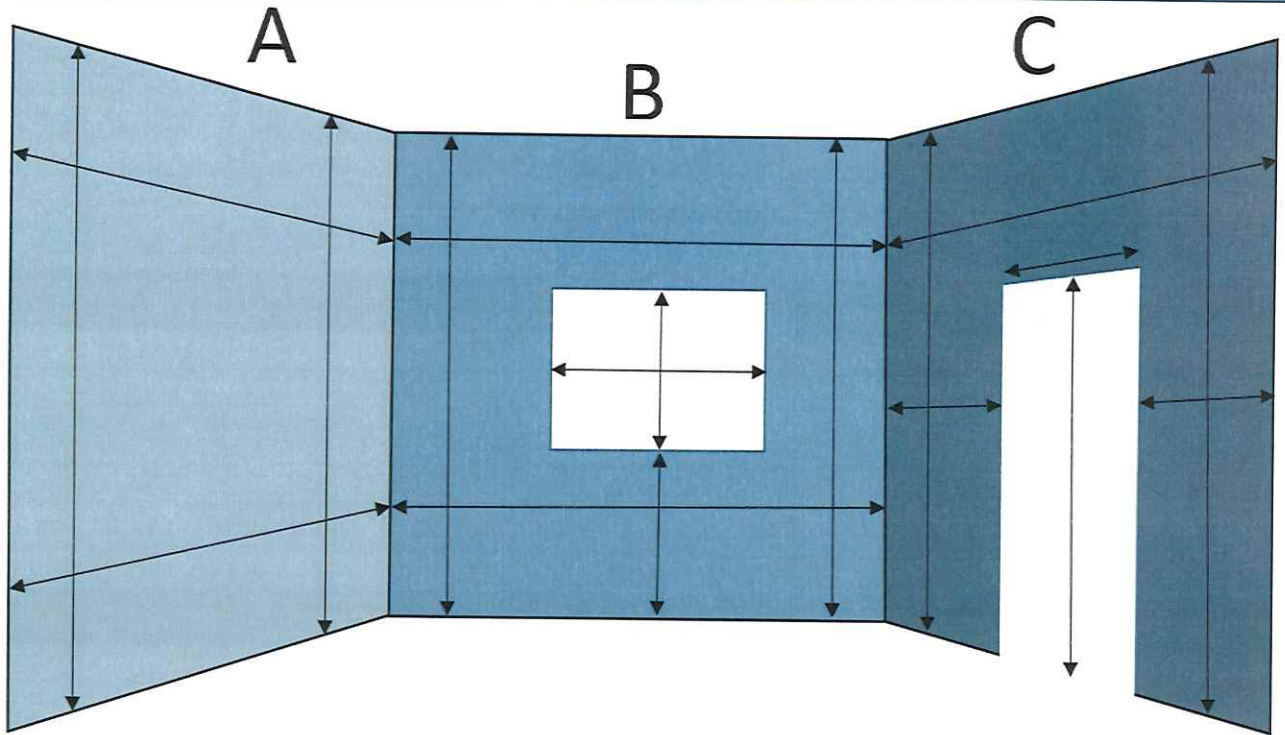
⑤ idem échantillon.



PRISE DE CÔTES

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Longueur | <input type="checkbox"/> Position éléments fixes (radiateur, chaudière, ballon EC, ...) |
| <input type="checkbox"/> Largeur | <input type="checkbox"/> Position EC EF Évacuations |
| <input type="checkbox"/> Angles des murs / Equerrage pièces | <input type="checkbox"/> Hauteur et épaisseur des tuyaux en applique |
| <input type="checkbox"/> Hauteur sous plafond | <input type="checkbox"/> Arrivée de gaz |
| <input type="checkbox"/> Position portes, fenêtres (galandage, fenêtres coulissantes ou ouvrantes ou oscillo-battantes), et le sens des ouvertures | <input type="checkbox"/> Prise de courant 32A |
| <input type="checkbox"/> Hauteur allège | <input type="checkbox"/> Sortie de hotte |
| <input type="checkbox"/> Volet roulant intégré : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> VMC |
| | <input type="checkbox"/> Nature des murs |

PLAN DE LA CUISINE ÉXISTANTE



TRAVAUX SPÉCIFIQUES

Travaux spécifiques autres que ceux décrits précédemment :

Descriptif :

Temps nécessaire (en heure) :

Joindre tout document précisant le type de travaux à réaliser : schéma, photos, texte, ...

MATÉRIEL PARTICULIER

Matériel particulier à prévoir : colle, silicone

Détail :

Si location matériel, durée (en jour) :

INFORMATION CLIENT ET CHANTIER

Si un produit a été proposé au client, est-il compatible avec vos observations ou avez-vous des préconisations :

Date ou période souhaité par le client pour ses travaux :

Le client vous a-t-il fait part d'autres projets ?

LISTE DES PRODUITS NÉCESSAIRES À LA POSE

Fixations mur plein (quantité) : 1 carboche

Fixations mur creux (quantité) :

Fixations mur plein friables (quantité) :

Ruban Teflon (quantité) :

Mastic d'étanchéité (quantité) : 1 carboche

Mastic de fixation (quantité) :

Primaire d'accrochage (quantité) :

Enduit d'étanchéité (quantité) :

Colle carrelage (quantité) :

Joint carrelage (quantité) :

Vérifier tous les points de réglementation DTU pour la pose d'une cuisine

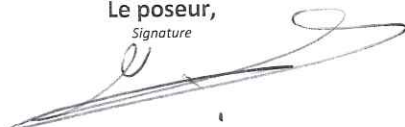
OBSERVATIONS PARTICULIÈRES DU MÊTREUR

Fait à

Le 29/11/2022

Le poseur,

Signature



Le client,

Signature, précédée de la mention
« Lu et approuvé, bon pour accord »

Le poseur doit prendre des photos de la cuisine existante et du relevé technique et ajouter ces documents du projet sur [WIPOZ.fr](#). Cet exemplaire est à remettre ensuite au client.