

(interne ne pas remplir)

Réf n°

Année

Inst

Mise en service

Client			
Adresse			
Code postal et ville		Téléphone :	

Informations sur l'installation

Type de capteur	<input type="checkbox"/> Au Sol <input type="checkbox"/> Toiture <input type="checkbox"/> Intégré		
Ballon sanitaire		Volume :	litres
Tampon chauffage		Volume :	litres
Combiné		Type :	
Régulation		Programme :	
Vase d'expansion	litres	Soupape de sécurité :	bar
Pressions vase d'expansion	Pgaz réel :	bar	Pgaz normal : bar
			Circuit solaire : bar

Réglages de l'installation

Méthode de branchement	Température maximale	
Consommateur 1 = ex. Ballon sanitaire	°C	
Consommateur 2 = ex. Tampon chauffage	°C	
Consommateur 3 = ex. Piscine	°C	
Température maximale des capteurs	°C	Fonction refroidissement réglée à (si modifié) °C
Réglages de la régulation vérifiés	<input type="checkbox"/> OK	Montage et position des sondes <input type="checkbox"/> OK

Liquide caloporteur

Antigel	<input type="checkbox"/> Tyfocor L <input type="checkbox"/> Autres, précisez :		
Liquide total	% du mélange		

Remarques

Il es vivement conseillé de faire procéder à un entretien annuel pour préserver l'installation en parfait état de marche.

Contrat d'entretien	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Périodicité	<input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/> Tous les 2 ans	A compter du
---------------------	---	-------------	---	--------------

Cachet installateur	L'installation a été accomplie conformément aux instructions de montage et aux schémas fournies. Le client a été informé des éventuels manipulations et réglages de l'installation.
----------------------------	---

Signature installateur	Signature du client
-------------------------------	----------------------------

Lieu et date	
---------------------	--