

REFERENCE: 00-~~4~~ 987654321

11/10/75

AGCN 0688635969

Monday 1st June

Détail et modalités de livraison du bien. 14 SEMAINES

- ۷۳۷۲۱۳۷

$$-\alpha' a_0 + \gamma$$

— 09"9" — 010000 XRE

59'VE

180.000

[illegible]

Nom **TF et N° NOUALI** Prénom **NADIA**

Adresse : **24 AU MARCHEAL BUGEAD**

Code Postal **41000** Ville **AGEN**

Tel. **06 28 63 59 63** Portable **SP**

Mail **nouali75@gmail.com**

Matériel

Type **Ballon 800/10 L**

Emballage

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires

Diamètre canalisation

Nature de la canalisation

Vidange

Endroit de la vidange **OK**

Distance en mètres

Nature de la canalisation

Pose d'un régulateur de pression si pression > 6 bars

Electricité

La prise de courant existe-t-elle ? ☒ OUI ☐ NON

Endroit pour se reprendre

Distance en mètre

Données techniques

TH eau ville

Pression d'alimentation

Mur à percer ☐ OUI ☒ NON

Nature du mur à percer

Epaisseur

Nature du sol

Commentaire de pose

Itinéraire

GPS OK

Schéma d'implantation

CELIEN

À CÔTÉ DE LA PAC.

X = OK.

Π = OK

☀ = OK

Faire figurer l'emplacement prévu à l'aide des symboles suivants :

Matériel : ○

Branchement eau : X

Vidange : Π

Prise de courant : ☀

Boîte de dérivation : □

Dérivation de jardin : ⊥

J'atteste avoir donné les indications nécessaires à l'installation du matériel et je m'engage à ne pas faire changer l'appareil de place sauf surcoût de ma part

Nom et Signature

[Signature]