

Nom **CHOLET** Prénom **Emmanuel**
Adresse **15 LES CHATAIGNERIES**

Code Postal **44310** Ville **AUTHON**

Tel **06 80 99 21 14**

Portable **06 80 99 21 14**

06 80 99 21 14 2 orange p.

Matériel

Type **ECOLAUGIL**

Emplacement **Angle dans un**

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires **Coffre Salon.**

Diamètre canalisation **4 mètres**

Nature de la canalisation **Playmont**

Vidange

Endroit de la vidange **du extérieur**

Distance en mètres **1 mètre**

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 **Parpaing**

Epaisseur

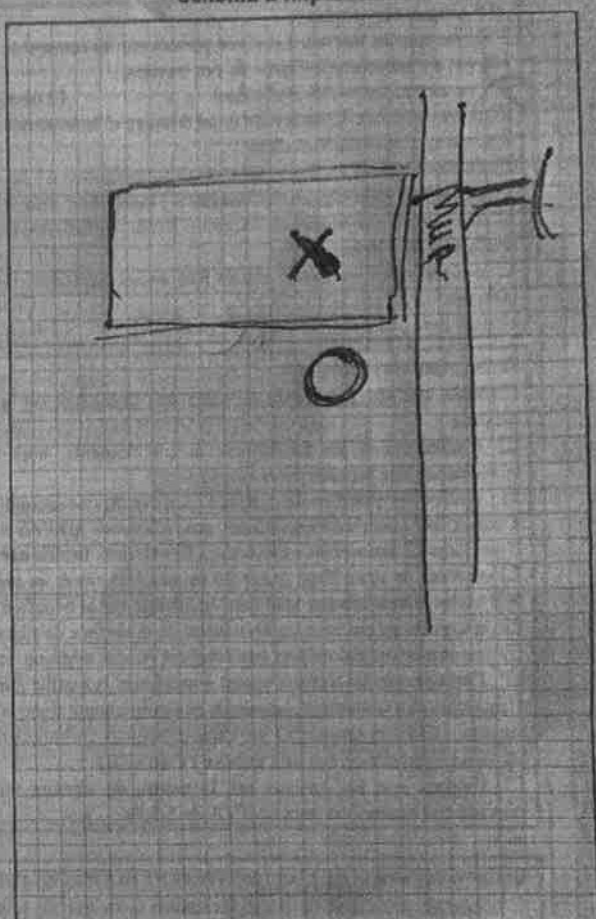
Nature du sol

Commentaire de pose

**Arrivée d'eau dans l'angle
de salon dans un coffre en
bois. Appareil à installer
à côté**

Itinéraire

Schéma d'implantation



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

Matériel : ○

Branchement eau : X

Vidange : TT

Prise de courant : ☀

Boîte de dérivation : □

Dérivation de jardin : ⊥

J'ai lu et j'ai donné les indications nécessaires à l'installation du matériel et je m'engage à ne pas faire changer l'appareil de place sans accord de ma part.

Nom et Signature

