



REPRESENTANT: LISCH, SERGE
VENTE EN FOIRE: 06.95.93.00.79

Signature du consommateur « Je déclare et reconnais expressément avoir lu et accepté l'ensemble des informations énoncées devant et au dos de ce document ».

Nom : TARASIMUK Prénom : J. Paul
Adresse : 400, allée Charles TRENET
Code Postal : 83470 Ville : SAINT MAXIMIN LA SAÏNTE BAUME
Tél : 0637463434 Portable : 0610703709
Mail : _____

Matériel

Type : TECHNOLOGIL 20 LITRE
Emplacement : PENDERIE

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires : 5
Diamètre canalisation : _____
Nature de la canalisation : _____

Vidange

Endroit de la vidange : EVIER PROX
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 : PROX
Distance en mètre : FRIGO CV

Données techniques

TH eau ville : _____
Pression d'alimentation : _____
Mur à percer : ☐ OUI ☐ NON
Nature du mur à percer : _____
Epaisseur : _____
Nature du sol : _____

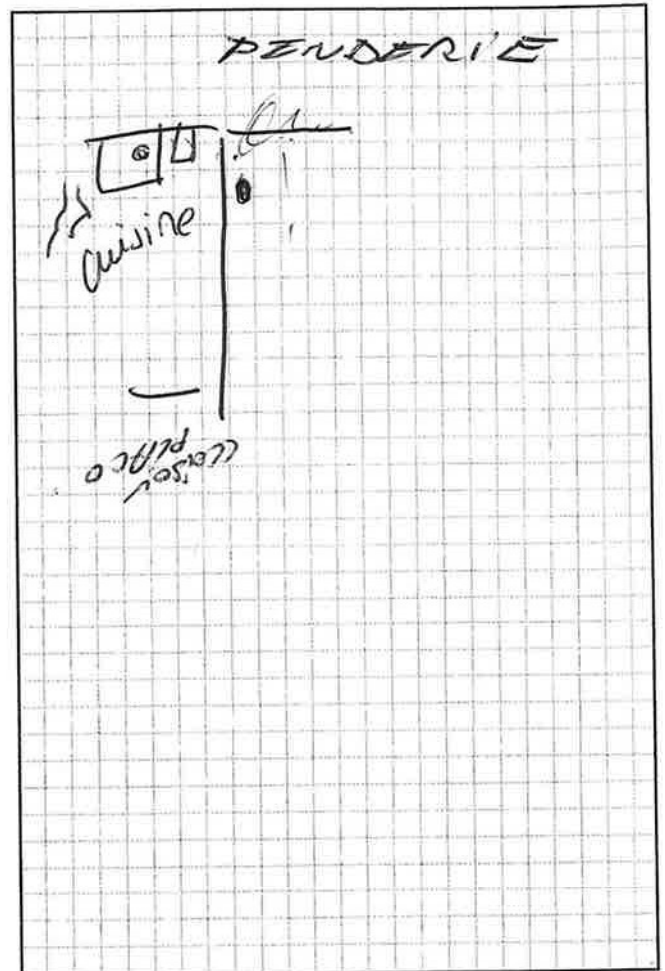
Commentaire de pose

PINCEAU CC PLAC
CLAISS

Itinéraire

PS

Schéma d'implantation



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

Matériel : **O**
Branchement eau : **X**
Vidange : **TT**
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