

Nom : **SAKFA** Prénom : **LAURENT**
Adresse : **2 rue des sorbiers**
Code Postal **54240** Ville : **CHAMPENOUE**
Tél : **06 81 24 65 7** Portable :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mail :

Matériel
Type : **TECHNO LAUREL 20**
Emplacement : **+ OSMOBOX**

Tuyauterie
Nombre de mètres nécessaires : **314**
Diamètre canalisation :
Nature de la canalisation :

Vidange
Endroit de la vidange : **15 mètres**
Distance en mètres :
Nature de la canalisation :
Pose d'un régulateur de pression si pression > 6 bars

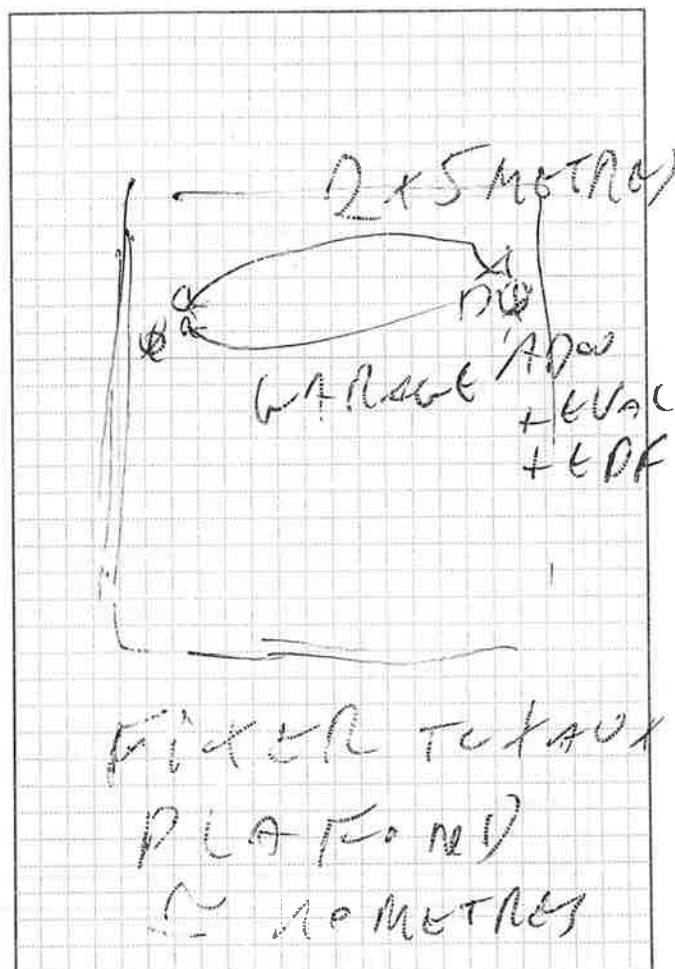
Electricité
La prise de courant existe-t-elle ? ☒ OUI ☐ NON
Endroit pour se reprendre : **Prise OE**
Distance en mètre :

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

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'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



Bon pour accord