



3180

REPRESENTANT: G. MAZZA
VENTE EN FOIRE

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

[Signature]

NOM Doto PRENOM Virginie
ADRESSE 9956 route Nationale 7, Pont Rayok Sud
CP 13370 VILLE Mallarmont
TEL 06 17 93 23 68 PORTABLE

MATERIEL
Type Technopump + Bocal
Emplacement Cave

SCHEMA D'IMPLANTATION

TUYAUTERIE

- Nombre de mètres nécessaires : Idem
- Ø Canalisation :
- Nature de la canalisation :

VIDANGE

- Endroit de la vidange : Idem 0.50 cm
- Distance en mètres :
- Nature de la canalisation :
- Pose d'un régulateur de pression si pression > 6 bars

ELECTRICITE

- La prise de courant existe-t-elle ? OUI NON
- Endroit pour se reprendre :
- Distance en mètres :

DONNEES TECHNIQUES

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

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

COMMENTAIRE DE POSE :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Matériel : O

Branchement eau : x

Vidange : π

Prise de courant :



Boîte de dérivation :



Dérivation de jardin :



ITINERAIRE :
.....
.....

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 :

GROUPE LAUGIL

S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : Doto Virginie

Atteste que le domicile situé : 5956 route Nationale 7
Port Royal Sud
13370 Mollonnat

**Dont, je suis le propriétaire ou le locataire est achevé
depuis plus de deux ans.**

Fait à Marseille

Le 21/09/2024

Signature

