

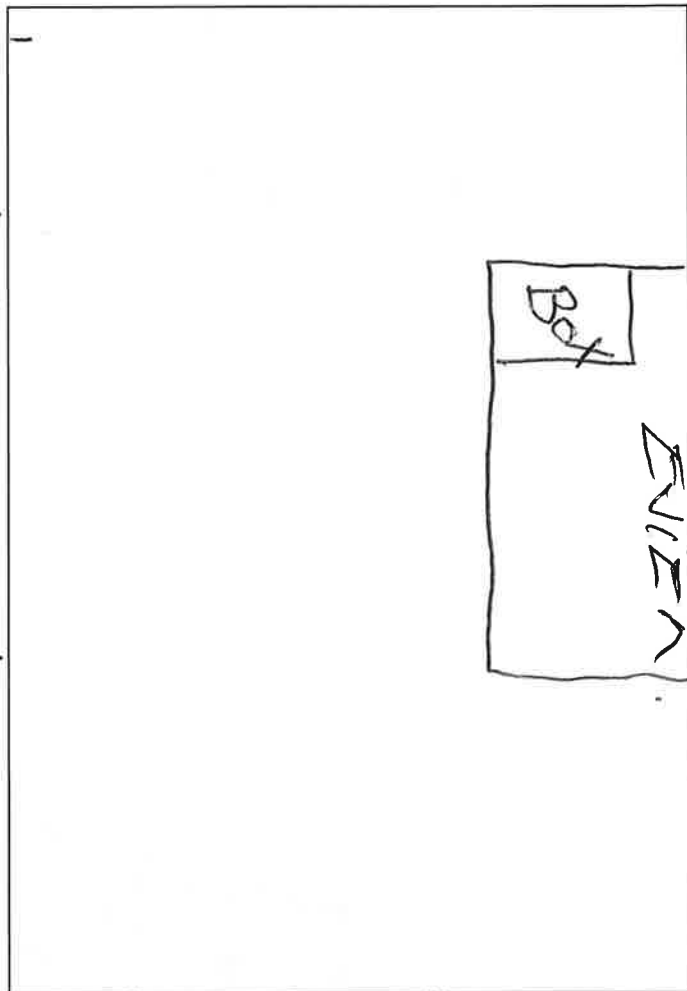
Signature du consommateur « je déclare et reconnais expressément avoir lu et accepté l'ensemble des informations énoncées devant et au dos de ce document ».

NOM RASPAUD PRENOM JACQUELINE
ADRESSE N° 7 AVENUE SAINT EXUPERY
CP 13270 VILLE CARNOUX
TEL 06 80 30 54 33 PORTABLE

MATERIEL

Type Box
Emplacement CUISINE

SCHEMA D'IMPLANTATION



TUYAUTERIE

- Nombre de mètres nécessaires :
- Ø 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

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 :

VOIR DETAILLÉ
PRESSION
POSE / MOI
11.2024

Matériel : **O**

Branchement eau : **x**

Vidange : **π**

Prise de courant : 

Boîte de dérivation : 

Dérivation de jardin : 

ITINERAIRE : ENVOYER MAIL PERSONNE
SOURDE OU APPELLE FEDEL MYRIAM
06 80 34 64 62
(51)

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 : RASPAUD 

GROUPE LAUGIL

S.F.T.E

12/10/25 ATTESTATION

Je soussigné : *RISDAU TRAOUENE*

Atteste que le domicile situé : *(CARREUX / 13470)*

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

Fait à *Marseille*

Le *29-9-2024*

Signature

