



REPRESENTANT: G. MAZZA



GROUPE LAUGIL S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : C I A V O L I N O

Atteste que le domicile situé : le chemin des Chaux de la Tour
Envers la Redonne

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

Fait à Marseille

Le 28/09/2025

Signature



Nom : CIAVOLINO Prénom : _____
Adresse : 4 chemin des Chaux de La Tour
Code Postal : 13820 Ville : ENSVES La Redonne
Tél : 0762455311 Portable : _____
Mail : ciavolino.jp@gmail.com

Matériel

Type : Technofauges
Emplacement : Garage

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires : 1.00m
Diamètre canalisation : _____
Nature de la canalisation : _____

Vidange

Endroit de la vidange : 1.00m
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 : Prépare la prise
Distance en mètre : _____

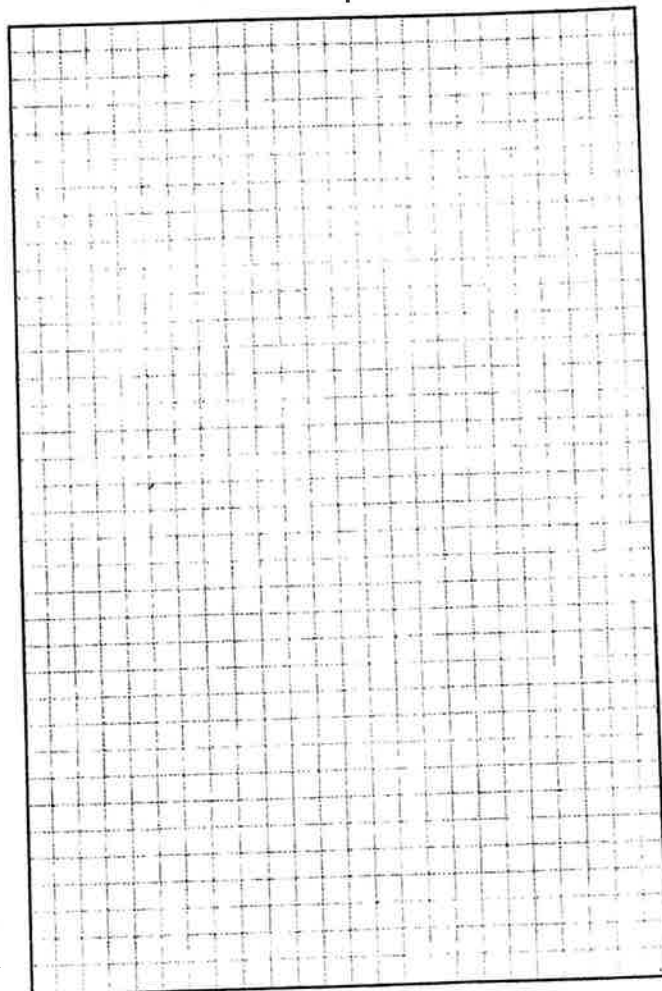
Données techniques

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 : ∟
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