

MISE EN SERVICE || SPLIT - CONSOLE

Nom intervenant : Date : / /

Coordonnées du client : Téléphone : E-mail :	Coordonnées de l'installateur : Téléphone : N° d'attestation de capacité :
Coordonnées du prestataire de mise en service (si différent de l'installateur):	

Logement

Maison individuelle Appartement Autre : Nombre d'occupant :
 Année de construction : Année de rénovation : Isolation: faible moyenne forte
 Nombre de face : Type de vitrage : Surface de vitrage: faible moyenne forte
 Surface totale à traiter : Volume total à traiter : Type de VMC : T° :°C..

Intervention

Nbrs de technicien : Heure d'arrivée : Heure de départ :
 Contrainte (ex: nacelle,etc):

Type de climatisation

Température extérieure :	Unité intérieure (mode chauffage)	Groupe extérieur
1 Réf : N° serie..... Long Liaison	Delta t° <input type="text"/>	Delta t° <input type="text"/>
2 Réf : N° serie..... Long Liaison	Delta t° <input type="text"/>	Delta t° <input type="text"/>
3 Réf : N° serie..... Long Liaison	Delta t° <input type="text"/>	Delta t° <input type="text"/>
4 Réf : N° serie..... Long Liaison	Delta t° <input type="text"/>	Delta t° <input type="text"/>
5 Réf : N° serie..... Long Liaison	Delta t° <input type="text"/>	Delta t° <input type="text"/>

ELEC: Câble d'alimentation : 3G1,5 3G2,5 Longueur: Présence d'un dispositif de sur-tension
 Câble de communication : 4G1,5 5G1,5 Longueur: Disjoncteur: 16A 20A
 Coupure de prox. OUI NON

ACCESSOIRES
CONDENSAT Test des condenstats : OUI NON Type de condensat (gravitaire, pompe de relevage) :
RELEVE Tension dynamique :V Intensité en puissance max.A
LIAISON 1/4-3/8 Long totale : 1/4-1/2 Long totale : Dénivelé Total :
SUPPORT Mural : Sol gomme : Sol PC : Autres :
GAZ Type de gaz : Qte hors complément :
 Qte totale après complément N° CERFA correspondant

Installation conforme :
 OUI NON

Signature de l'installateur :

Cachet et signature de l'installateur :

Cachet et signature du technicien :