

## Coordonnées de l'installateur/mainteneur

Société:

Contact:  Tél.:

Adresse:  CP:

Ville:  Email:

## Coordonnées du chantier

Chantier:

Adresse:

CP:  Ville:

## Votre besoin et informations liées à l'installation

Nombre d'unités extérieures  Nombre d'unités intérieures  Nombre de circuits frigo

Vous avez besoin de:  Remise en route  Contrôle technique

Date de la première mise en service  • Société qui a réalisé la mise en service

Date souhaitée pour l'intervention: entre le  et le

Renseigner ci-dessous les modèles et numéros de série des groupes concernés:

| Modèles              | Numéro de série      | Modèles              | Numéro de série      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Prestation                        | Code article | Prix     | Nombre               | Total                |
|-----------------------------------|--------------|----------|----------------------|----------------------|
| Jusqu'à 13 unités intérieures     | 880812       | 672 € HT | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Par unité supplémentaire          | 880813       | 29 € HT  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Par circuit frigo. supplémentaire | 880929       | 180 € HT | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Numéro de commande\*:  Numéro offre de prix:

\*Le numéro de commande est indispensable pour valider la demande.

Merci de joindre à cette demande:

- un bon de commande du montant total
- un synoptique à jour de votre installation

## RAPPEL

Impératif: Présence de l'installateur ou le mainteneur et mise à disposition d'un accès sécurisé aux équipements lors de l'intervention

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Nom de la personne à contacter pour le RDV:</b></p> <input type="text"/><br>Tel: <input type="text"/> Email: <input type="text"/> | <p><b>Nom de la personne présente sur le chantier:</b></p> <input type="text"/><br>Tel: <input type="text"/> Email: <input type="text"/> |
| <p><b>Cachet:</b></p> <input type="text"/>  | <p><b>Signature:</b></p> <input type="text"/>  |