

## DEMANDE DE MISE EN SERVICE

EMETTEUR: ENTREPRISE .....

Nous vous prions de bien vouloir procéder à la mise en service de l'équipement suivant:

UNITE TYPE : .....

NUMERO DE SERIE:.....

L'UNITE EST INSTALLEE A L'ADRESSE SUIVANTE : .....

DOMAINE D'UTILISATION:

HOTEL     CENTRE COMMERCIAL     BANQUE     HOPITAUX   
RESIDENTIEL     INDUSTRIE     BUREAUX     AUTRE

LA DATE SOUHAITEE POUR LA MISE EN SERVICE ...../...../.....

LA MISE EN SERVICE SE FERA EN LA PRESENCE DE NOTRE REPRESENTANT MR .....

..... QUALITE..... TEL.....

HABILITE A SIGNER AU NOM DE L'ENTREPRISE LE RAPPORT DE MISE EN SERVICE

<b>LES VERIFICATIONS SUIVANTES ONT ÉTÉ EFFECTUEES:</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
* FILTRE A TAMIS INSTALLE A L'ENTREE DE L'EVAPORATEUR (a 02 Mètre Max) L'INSTALLATION DU FILTRE EST <b>OBLIGATOIRE</b> AVANT LA MISE EN SERVICE SOUS PEINE DE LA PERTE DE GARANTIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* CONTÔLEUR DE DEBIT INSTALLE ET RACCORDE ELECTRIQUEMENT ( <b>OBLIGATOIRE</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* THERMOMETRES INSTALLES A L'ENTREE ET SORTIE DE L'UNITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* MANOMETRES INSTALLES A L'ENTREE ET SORTIE DE L'UNITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* L'UNITE EST MISE SOUS TENSION (AU MOINS 08H AVANT LA MISE EN SERVICE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* LES DEGAGEMENTS AUTOUR DE L'UNITE SONT CONFORMES A CE QUI EST INDIQUE SUR LE BULLETIN TECHNIQUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* L'ALIMENTATION ELECTRIQUE EST CONFORME AUX DONNEES DE LA PLAQUE SIGNALETIQUE ET COMME INDIQUE DANS LE BULLETIN TECHNIQUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* L'UNITE EST PARFAITEMENT POSITIONNE, MONTEE SUR PLOTS ANTIVIBRATILES ET PARFAITEMENT DE NIVEAU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* LE CIRCUIT HYDRAULIQUE A ÉTÉ ACHEVÉ, NETTOYÉ, RINCE, REMPLI ET PURGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* UN DEBIT D'EAU SUFFISANT ET GARANTI POUR FAIRE FONCTIONNER L'UNITE SELON LE BULLETIN TECHNIQUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* UN MINIMUM DE 50% DE CHARGE CALORIFIQUE EST NECESSAIRE POUR LA MISE EN SERVICE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NB:**

- \* L'ACCES A L'UNITE A DEMARRER SERA ASSURER A NOTRE TECHNICIEN
- \* CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE REMPLIE ET ENVOYEE PAR FAX AU 023 53 53 64
- \* NOTRE TECHNICIEN EST TENU SEULEMENT DE VERIFIER LA BONNE INSTALLATION ET LE FONCTIONNEMENT DE L'UNITE
- \* SI LA MISE EN SERVICE N'A PU ÊTRE EFFECTUEE PAR NOTRE TECHNICIEN LORS DE LA PREMIERE VISITE A CAUSE DU NON RESPECT DES POINT CITES PLUS HAUT, LE DEUXIEME DEPLACEMENT VOUS SERA FACTURE
- \* LA GARANTIE EST NULLE SI LA PREMIERE MISE EN SERVICE N'EST PAS FAITE PAR NOS SERVICES

**SIGNATURE DU DEMANDEUR**

**DATE**