

INVENTAIRE DE L'INSTALLATION (DES INSTALLATIONS SANITAIRE(S))

ADRESSE DE L'INSTALLATION CC

rue + n° (de boîte) :
 Code postal + commune :

Numéro de compteur attribué :
 (si présent et liaison directe)

N° APPAREIL cf. plan de surface	LOCALISATION DANS L'HABITATION	DESCRIPTION DE L'APPAREIL / DISPOSITIF DE PROTECTION / ADDITIF / SOURCE veuillez mentionner les dispositifs de protection individuels	MARQUE	TYPE	RÉF./ART. N° APPAREIL	ADDITIF	TYPE D'IS	PICTOGRAM ME PRÉSENT	MENTION « EAU NON POTABLE »	RÉSERVÉ AU CONTRÔLEUR	
										CODE DE SÉCURITÉ	APPROUVÉ PAR BELGAQUA
1						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
9						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
12						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
14						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
15						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
16						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
17						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
18						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
19						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
20						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

REMARQUES

Pour tous les robinets (mitigeurs) avec douchette, veuillez mentionner le numéro référence et/ou d'article du fabricant. S'il n'est pas connu, un dispositif de protection supplémentaire (protection EB approuvé par Belgaqua) est toujours nécessaire sur le flexible ou à l'arrivée de l'eau chaude et

N'oubliez pas d'indiquer les additifs sur une liste distincte le cas échéant.

SIGNATURE DU CLIENT/TITULAIRE/PRÉPOSÉ

SIGNATURE DU CONTRÔLEUR