



Avis d'installation pour le gaz
N° de contrôle: _____

Adresse postale de l'installateur

Adresse de l'objet

Rue/n°: _____
NPA/lieu: _____
Locataire: _____
Propriétaire: _____
Interlocuteur: _____
Compteur à gaz n° _____

No.	Type d'appareil	Fabricant	Puissance nominale kW	Lieu	Taille du local m ³	Ouverture d'aération en cm ²	Détente m ²
		Type	Charge nominale kW	Étage			Électrovanne

Évacuation des gaz brûlés:

- système LAS ou
- système LAF ou
- installation classique
- N° de certification _____

Données de l'installation:

- nouvelle installation
- remplacement d'appareil(s)
- app. avec accumulateur d'eau chaude

L'approbation de l'avis d'installation ne dégage par l'installateur de ses responsabilités ni de l'obligation de respecter les prescriptions et directives en vigueur de la SSIGE, de la Police du feu et d'autres prescriptions ad hoc.

Date d'achèvement probable: _____

Compléments/remarques: _____

Lieu, date: _____ Installateur: _____

----- À remplir par les responsables d'ESB -----

Autorisation de l'installation

- sans correction/commentaire
- les obligations suivantes sont à respecter:

Date et visa: _____



Schéma (cas échéant, plan séparé avec indications sur la longueur des conduites, le calcul des pertes de pression, la pression fournie, la charge minimale et la charge maximale)

