

Chaudière à condensation

Gazifère
Une société ENBRIDGE

Formulaire de déclaration

Attestation du rendement optimal de l'appareil

Information sur l'installateur :

Nom de l'entreprise

Adresse

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Information sur le client :

Nom du client

Adresse (endroit où les travaux ont été réalisés)

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Information sur l'appareil :

Modèle de l'appareil : _____

de série de l'appareil : _____

Date d'installation de l'appareil : ____/____/____

Température extérieure au moment de l'installation de l'appareil : _____

SUITE AU VERSO →

SECTION 1

Pression de la tubulure requise selon le fabricant : _____ pouces colonne d'eau

Pression de la tubulure observée au moment de l'installation : _____ pouces colonne d'eau

Efficacité de l'appareil selon l'analyse de la combustion : _____ %

Cochez l'utilisation de l'appareil :

- Chauffage de l'air - Veuillez remplir la section 2
- Chauffage de l'air et de l'eau domestique - Veuillez remplir la section 2
- Chauffage de l'eau domestique uniquement - Veuillez remplir la section 3

SECTION 2

Température de retour de l'eau :

Entrée : _____ °C ou °F

Sortie : _____ °C ou °F

- ΔT observé à l'installation : _____
- ΔT recommandé par le fabricant : _____

Avez-vous fait l'installation d'une sonde de température extérieure et
procédé à la mise en service du contrôle de température (intérieure/extérieure) ? Oui Non

SECTION 3

Je certifie que la chaudière fonctionne de manière optimale, soit conformément aux recommandations
d'installation du fabricant :

Signature (de l'installateur)

_____/_____/_____
Date

Prenez soins de faire parvenir une copie de la facture, la fiche technique de l'appareil et le formulaire
de participation avec le formulaire.

Faites-nous parvenir les documents requis de la façon qui vous convient le mieux :

Par la poste : ATT: Programmes d'efficacité énergétique, 706, boulevard Gréber, Gatineau (Québec), J8V 3P8

Par courriel : Programmes.Efficacite.Energetique@gazifere.com