

FORMULAIRE PRODUITS ALTERNATIFS PAC-SM

Installateur

Entreprise	
Nom, Prénom	
Adresse	
NPA Lieu	

Objet

Désignation	
Adresse	
NPA Lieu	
Fabricant	
Type de PAC	

Désignation du produit alternatif

Type et marque accumulateur / Capacité		litres
Type et marque ECS / Capacité		litres

Le fournisseur, , confirme l'installation présentant des produits alternatifs respecte le cahier des charges du PAC Système-Module.

Lieu et date

Signature et tampon de fournisseur