



FICHE DE RENSEIGNEMENTS SOLAIRE THERMIQUE

BÉNÉFICIAIRE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP et ville : _____

Tél _____

Adresse de l'installation (si différente)

CARACTÉRISTIQUES DE L'INSTALLATION

Utilisation : CESI SSC

Résidence principale

Résidence secondaire

Autre

Nombre d'habitants

Neuf Existant

Marque du CESI :

Réf. ADEME :

Surface capteurs

Mode de pose intégration toiture
 sur toiture inclinée
 indépendant avec supports

Energie(s) électricité
utilisée(s) gaz de ville
 bois
 fioul
 GPL (propane)

Autre

Implantation des capteurs
plein Sud oui non

Si non, préciser l'écart +/- _____ degrés

INSTALLATEUR

Nom : _____

Adresse : _____

Tél _____

CP et ville _____

Qualisol : _____

COÛT DE L'INSTALLATION

Fourniture KIT CESI : € HT

Autres équipements : € HT

Pose : € HT

Autres prestations : € HT

Total : € HT

T.V.A. : € HT

TOTAL : € TTC

PROGRAMMATION PRÉVISIONNELLE

Date de début des travaux :

Date de mise en service

REMARQUES

Je soussigné, _____

certifie l'exactitude des tous les renseignements ci-dessus.

fait à _____ le : _____

signature