

ATTESTATION* POUR LA RÉDUCTION DE LA PUISSANCE DU CHAUFFAGE SUR LES CHAUDIÈRES AU GAZ NATUREL



COORDONNÉES DE L'INSTALLATION

Commune : _____ N° parcelle/ECA : _____

Adresse de l'installation : _____

Nom/prénom du propriétaire : _____

APPAREIL

Marque de la chaudière : _____

Type : _____

Charge maximale chaudière (en kW) (Q.) : _____

Charge de chauffage réglée à (en kW) (Q.) : _____

(servira de base à la facturation)

Remarques : _____

COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE MANDATÉE POUR RÉDUIRE LA PUISSANCE

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Nom/prénom du technicien en chauffage : _____

INFORMATIONS IMPORTANTES

Toute modification de la puissance doit être communiquée à la CICG ou la SGPR ou la CVG dans un **déla**i de **10 jours** par le technicien en chauffage lui-même au moyen du présent formulaire.

Par sa signature, le technicien en chauffage s'engage ainsi que sa société sur la véracité des données transmises à la CICG ou la SGPR ou la CVG.

En cas de fraude constatée lors d'un contrôle ponctuel de notre société, les torts incomberont à la société mandatée pour ce travail ainsi qu'au propriétaire s'il devait être au courant du cas litigieux.

DATE ET SIGNATURES

Date : _____ Signature du propriétaire : _____

Date : _____ Signature du technicien en chauffage : _____

Date : _____ Visa CIGC ou SGPR ou CVG : _____

* document à utiliser uniquement à des fins de facturation interne à la CIGC ou à la SGPR ou à la CVG

août 2017