



FICHE DE RENSEIGNEMENTS TECHNIQUE POUR L'INSTALLATION D'ELECTRIFICATION SOLAIRE

DATE/.../2020

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE...../CELL...../EMAIL.....

LOCALITE D'INSTALLATION.....

AVEZ-VOUS LE RESEAU

EDM ?.....TYPE DE COMPTEUR.....AMPER.....

QUEL TYPE D'HABITATION ? ... TOITUREDIM.....

TEMPS D'USAGE SOUHAITE POUR LES APPAREIL.....

FONCTIONNEMENT DEAOU.....

N-APPAREILS **PLACE** **P (en W/VA)**

AMPOULE

VENTILLO

FRIGO

TV+ DECO

CONGEL

CLIM 1 chamb

CLIM2 Salon

CLIM3

BIOCLIM

ORDINAT

PRISE

IMPRIMA

PHOTO

CHAUFE O

CUISINIER

MICROON

FER A REP

LOCAL TECHNIQUE

DISTANCE1 BAT - PVs

DISTANCE2 COMPT -BAT

DISTANCE3

INSTALLATION DEJA EXISTANTE ? (SI oui description)

Durée :

MATERIELS DEJA SUR PLACE (bon état)

MATERIELS DEJA SUR PLACE (Mauvais état)

Facture EDM (mois de **Décembre, Mars, Avril, Octobre**)

Combien **Payez-vous Par mois** (en moyenne) ?

NOTES