

SITE

NOM			
ADRESSE			
CP & VILLE			
TELEPHONE	PORTABLE		
TELECOPIEUR	COURRIEL		

DECIDEUR (HABILITE A SIGNER)

NOM		TELEPHONE	
FONCTION			

MAINTENANCE

RESPONSABLE		TELEPHONE	
TECHNICIEN		TELEPHONE	
SOCIETE EXTERIEURE		TELEPHONE	
NOM		TELECOPIEUR	
ADRESSE			

BUDGET ANNUEL

ANNEE OU EXERCICE	EAU		ORIGINE DE L'ALIMENTATION			
	VOLUME	€ HT/M3	RESEAU	OUI	NON	
N-3			PUITS	OUI	NON	
N-2			RIVIERE	OUI	NON	
N-1			AUTRE			
MOYENNE						

ALIMENTATION GENERALE

DIAMETRE	
LOCALISATION	
ACCESSIBILITE	
CANALISATION DISPONIBLE	
DEPARTS PRINCIPAUX	

REDECO	LAVABO, EVIER		AUTRES (ARROSAGE ...)		CALCAIRE TH		* OUI/NON
	MALE	FEMELLE	MALE	FEMELLE	TRAITEMENTS ACTUELS		
MODELE					PARTIEL*	TOTAL*	
DOUCHE	FLEXIBLE	AVEC	SANS		PREVENTIF*	CURATIF*	
EAU CHAUDE SANITAIRE	% DE LA CONSOMMATION GLOBALE EN M3						
ACTIONS ANTI LEGIONELLES	CHOC THERMIQUE	NON		OUI	DATE		
	CHOC CHLORE	NON		OUI	DATE		
	AUTRE(S)	NON		OUI	DATE		
BALLON ECS	VIDANGE / PURGE	NON		OUI	DATE		
TARTRE ET BIOFILM	TRAITEMENT	NON		OUI	DATE		
RESEAU D'ALIMENTATION	AUDIT	NON		OUI	DATE		

RECUPERATION EAU DE PLUIE

TOIT(S) DU(DES) BATIMENT(S)	SURFACE M2	
PLUVIOMETRIE	L/AN/M2	
UTILISATIONS NON SANITAIRES	M3/AN	
OBSERVATIONS		

L'EXPLOITANT

Date : ___ / ___ / ____
Cachet et signature

LE CLIENT

Date : ___ / ___ / ____
Cachet et signature