INTERVENTION SUR LES APPAREILS DE TARIFICATION

CONCERNE L'AVIS D'INSTALLATION UNIFIÉ No: _____ Année: _____

Installateur:

Responsable: _____ Aut. _____ Tél.: _____

Visa: _____ Date de réception: _____

SITUATION DE L'INSTALLATION

Adresse: _____ No: _____

NPA/Localité: _____

Exploitant/Client _____

Adresse avant aménagement: _____

NPA/Localité: _____ Tél.: _____

Etage: _____

Situation: _____

Locaux No: _____

Installation No: _____

Ordre No: _____

ADRESSE POUR LA FACTURATION (si différent de ci-dessus)

Nom: _____

Adresse: _____

NPA/Localité: _____ Tél.: _____

Si locaux pas accessibles: Tél.: _____ Clé déposée: _____

Ancien titulaire: _____

A exécuter le: _____ ☐ matin ☐ après-midi

Emplacement: _____

No de compteurs existants	à remplacer	à supprimer
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐

Nombre d'appareils à poser		Calibre du coupe-surintensité d'abonné	Section des conducteurs au compteur
Simple tarif:	____	___ x _____ A	_____ mm²
	____	___ x _____ A	_____ mm²
	____	___ x _____ A	_____ mm²
Double tarif:	____	___ x _____ A	_____ mm²
	____	___ x _____ A	_____ mm²
	____	___ x _____ A	_____ mm²
A max.:	____	___ x _____ A	_____ mm²
	____	___ x _____ A	_____ mm²
Réactif:	____	___ x _____ A	_____ mm²
	____	___ x _____ A	_____ mm²
Télérelais:	____		
No programme:	____		
Horloge:	____		
_____	____		

Communications:

_____

Fil	Fonction	No
0	Neutre	_____
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____
5	_____	_____
6	_____	_____
____	_____	_____
____	_____	_____
____	_____	_____
____	_____	_____
____	_____	_____
____	_____	_____
____	_____	_____

Date: _____ Signature: _____

SPECIMEN

Imprimé avec le logiciel 'ElektroForm pour expl. de réseau' de Brunner Informatik AG, Worblaufen