



## FEUILLE DE ROUTE

RIT :  Société : .....  
 Particulier

Nom : .....  
 Rue : .....  
 N° : .....  
 CP : ..... Commune : .....  
 Tel : .....  
 Fax : .....  
 Email : .....

Type du système de chauffage :  Type 1  Type 2

Adresse où se trouve la chaudière :

.....  
 .....

### Caractéristiques de la chaudière

#### Chaudière

Type :  Unit  Non Unit  
 Monté en  B  C  C à conduits concentriques  
 A condensation :  Oui  Non  
 Plaque signalétique :  Absente  Présente  
 Marque : .....  
 Type : .....  
 Année de Fabrication : .....  
 N° de série : .....  
 Puissance nominale (kW) : .....

#### Brûleur

Type :  Atmosphérique  Prémix  Air pulsé  
 Combustible :  Gaz naturel  Propane  Gasoil  
 Autre : .....  
 Mixte (Gaz naturel – Gasoil)  
 Plaque signalétique :  Absente  Présente  
 Marque : .....  
 Type : .....  
 Année de Fabrication : .....  
 N° de série : .....

**Date du diagnostic** : au plus tôt : ...../...../.....  
 au plus tard : ...../...../.....





N°	<u>Acte</u> (réception, contrôle périodique ou diagnostic)	<u>Date</u> <u>prévue</u>	<u>Date</u> <u>effective</u>	<u>Professionnel agréé</u> (nom, prénom, n° d'identification)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
23				

