

PRIME ÉNERGIE C7 – CHAUFFE-EAU SOLAIRE (CES)

ATTESTATION DE L'ENTREPRENEUR / INSTALLATEUR

COORDONNÉES DE L'ENTREPRENEUR / INSTALLATEUR

| | | | | | |
|---|--------------------|--------------------------|-------|----------|-------|
| Nom de la société & Forme juridique, Nom de l'entrepreneur &/ou personne de contact | | | | | |
| | | | | | |
| Rue | | | | N° | Boîte |
| CP | Localité | | Pays | | |
| Numéro d'entreprise | □□□□ - □□□□ - □□□□ | N° de certificat RESCERT | | □□□□□□□□ | |
| Tél : | | | Gsm : | | |
| Email : | | | | | |

ATTESTATION DE L'ENTREPRENEUR / INSTALLATEUR

Déclare par la présente avoir effectué les travaux suivants :

(Indiquer les travaux prévus s'il s'agit d'une demande de promesse de prime)

.....

.....

.....

.....

.....

à l'adresse mentionnée ci-dessous :

| | | | | | |
|-----|----------|--|--|----|-------|
| Rue | | | | N° | Boîte |
| CP | Localité | | | | |

et avoir émis la/les facture(s) suivante(s)¹ :

| Date | N° de facture |
|------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

¹ Dans le cas d'une demande de promesse de prime, indiquer la date et la référence du devis concerné





TYPE DU BIEN :

Si logement collectif, nombre de logements individuels desservis par le CES (le cas échéant) :

INSTALLATION :

Surface optique totale des capteurs solaires : m²

TYPE DE CAPTEUR

- Capteur plan
- Capteur sous vide
- Autre :

ECART D'ORIENTATION

- ouest
- sud-ouest
- sud
- est
- sud-est

COMPTEUR INTÉGRATEUR DE CHALEUR

- OUI
- NON

BALLON D'ACCUMULATION D'EAU CHAUDE SANITAIRE

Marque et modèle du ballon :

Volume du ballon :L

R de l'isolant du ballon :m²K/W

Coefficient thermique (λ) de l'isolant : W/mK

Épaisseur de l'isolant :mm

GARANTIE

Garantie de : ans

Garantie complétée par une « garantie de résultat solaire » (GRS) : OUI NON

Date de mise en service de l'installation solaire : / / 201

Atteste que l'installation ne sert pas à chauffer l'eau d'une piscine privée ou non collective.

Date : / / 201

Signature et cachet de l'entrepreneur / installateur

