UNGARO
WE ARE FLUENTH

Numéro d'intervention technique: _____

1 Revendeur:

Revendeur
Ville: _____
Code postal:
Tél: _____

Technicien:

Technicien
Ville: _____
Code postal:
Tél: _____

2 Client
Prénom: _____
Nom: _____
Adresse: _____ n°___
Ville: _____
Code postal: _____

Produit
N° de série: _____ Modèle: _____
Date d'achat: ___ /___ /____ Date de mise en service: __ /___ /____
Preuve d'achat: ☐Reçu ☐Facture

Pellet
Le preuve d'achat du pellet utilisé ☐Reçu ☐ Facture Marque: _____
Certification : _____

Intervention
Intervention demandée par : ☐ ☐ autre _____
Entretien annuel effectué le _____/_____/ par: _____
Motif de la demande d'intervention: _____
_____
Description de l'intervention réalisée :_____
_____
_____
_____
Intervention sous garantie : ☐OUI Note: _____
☐NON Note: _____

Code pièce ou code-barres	Composant utilisé	qté	Garantie		Note

Nombre d'allumages _____ Nombre d'allumages ratés _____ Heures en marche _____
Note:_____

Certification
Le technicien a vérifié :

Certification de conformité de la cheminée ☐oui ☐non
Certification de conformité de l'installation du produit ☐oui ☐non
Le produit est canalisé ☐oui ☐non
Certification de conformité du système électrique ☐oui ☐non
Certification de conformité du type de granulés utilisés par le client conformement aux indications du manuel d'utilisation ☐oui ☐non

Le client a été informé de la nécessité d'apporter les modifications appropriées pour rendre l'installation du produit conforme.

Note: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Date d'intervention: _____ Signature de technicien _____