

Nom de la tâche : \_\_\_\_\_

Qté d'appareils sur le chantier : Chaudière(s) \_\_\_\_\_ Chauffe-eau \_\_\_\_\_ Rénovation

Réservoir(s) \_\_\_\_\_ Autre \_\_\_\_\_ Nouvelle constr.

Appareil ___ de ___	Modèle n° :	Numéro de série :

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Nom de la personne-ressource : \_\_\_\_\_

Téléphone de la personne-ressource : \_\_\_\_\_

Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

Veillez donner une brève description du chantier. Indiquez les numéros du modèle ou de série si l'équipement ne figure pas dans ce projet :

**Cochez tous les éléments ci-dessous AVANT de demander la mise en service.**

Indiquez toutes les exigences en matière de santé et de sécurité pour le chantier :

<input type="checkbox"/> Les dégagements requis pour l'entretien sont respectés. (Consulter le Manuel d'installation et d'utilisation)	Installation extérieure? O <input type="radio"/> N <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> L'alimentation, les commandes et les capteurs sont tous installés et fonctionnels.	Bon fonctionnement du BMS? O <input type="radio"/> s.o. <input type="radio"/> Tension d'alimentation (VCA) : _____
<input type="checkbox"/> Tuyauterie d'alimentation en eau disponible	<input type="checkbox"/> Système rincé <input type="checkbox"/> Filtres installés/nettoyés
<input type="checkbox"/> Gaz raccordé et alimentation disponible	<input type="checkbox"/> Alimentation suffisante pour la BTU requise
<input type="checkbox"/> Régulateur installé	<input type="checkbox"/> Min. 10 pi en amont de l'appareil
<input type="checkbox"/> Ventilation raccordée et fonctionnelle	<input type="checkbox"/> Neutralisation des condensats installée
Pression de l'eau (PSI) _____	Diam. du tuyau d'eau (po) : _____
N/P Trousse d'analyse de l'eau : 100249265	<input type="checkbox"/> Échantillons d'eau prélevés et envoyés
Diam. du tuyau de gaz (po) : _____	Date de la demande : _____

**ATTENTION!** La mise en service de l'appareil devrait être effectuée par un technicien d'entretien ou installateur spécialisé en équipement de chauffage. Consultez le Manuel d'installation et d'utilisation. Faites inspecter/entretenir cet appareil par un technicien d'entretien qualifié au moins une fois par année. Le non-respect de cette directive peut causer d'importants dommages matériels, de graves blessures ou la mort.

### NOTES

## RAPPORT DE MISE EN SERVICE

TOUS LES APPAREILS ALIMENTÉS À GAZ		SANS CONDENSATION UNIQUEMENT	
Appel de courant total		Pression de l'air du ventilateur : Gauche Droite	
TEMP. DE L'EAU	Entrée :	Limite maximale :	
	Sortie :	Diff. de stade 1	Diff. de stade 2
	Delta T :	Diff. de stade 3	Diff. de stade 4
GAZ (pouces de c.e.)	Pression statique :	Pression d'entrée :	
	Pression dynamique :	Différentiel Press. de l'air :	
COMBUSTION	LECTURES À L'INSTALLATION		
	O <sub>2</sub>	Appareil en marche :	Appareil éteint :
	CO ppm	Registre barométrique correctement réglé <input type="checkbox"/>	
	CO <sub>2</sub>	Configuration de la ventilation – Sélectionnez ci-dessous et indiquez la direction	
	Si équipé O <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> Ventilation directe - tuyau à 2 terminaisons	
	CO ppm	Vertical Horizontal <input type="radio"/>	
VENTILATION	CO <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> Concentrique - Tuyau unique	
	Apport d'air	Vertical <input type="radio"/> Horizontal <input type="radio"/>	
	Diamètre :	<input type="checkbox"/> Air ambiant - Terminaison d'évacuation unique	
	Matériau :	Vertical <input type="radio"/> Horizontal <input type="radio"/>	
Long. équiv. totale :		<input type="checkbox"/> Évacuation verticale avec entrée d'air murale	

MISE EN SERVICE EFFECTUÉE PAR : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Envoyez le formulaire rempli à :

Adresse de courriel : [startup@Lochinvar.com](mailto:startup@Lochinvar.com)

Adresse postale : Service Dept/Lochinvar  
300 Maddox Simpson Pkwy  
Lebanon, TN 37090

OU

**ENREGISTRER  
ET ENVOYER  
PAR COURRIEL**

Réservé à l'usage interne :

Date de réception : \_\_\_\_\_

Tech : \_\_\_\_\_

— Les informations de ce formulaire attestent exclusivement du bon fonctionnement du produit Lochinvar. —

Ce formulaire n'implique pas la certification des autres composants du système ni du fonctionnement global de celui-ci. La vérification des composants et du système doit être effectuée par l'agent de mise en service désigné ou l'entrepreneur responsable de l'installation.