

VISITE FABRICANT



Nous nous déplaçons sur chaque produit pour en **vérifier le bon fonctionnement**

Pour activer la garantie commerciale du fabricant et, notamment, bénéficier de la Visite Fabricant (contrôle de bon fonctionnement de votre installation), vous devez vous identifier auprès de nos services .

Nous vous remercions de nous transmettre vos coordonnées et celles de votre installateur.

Merci de remplir la fiche d'identification (verso)

* LA GARANTIE COMMERCIALE COMPLEMENTAIRE SUR LES PERFORMANCES EPURATOIRES EST VALABLE SI :

- Le dimensionnement, toutes les étapes de l'installation du dispositif et son utilisation ont bien été exécutés en conformité avec la réglementation applicable, le guide d'installation et le livret du propriétaire, spécifique à la filière installée
- La Visite fabricant est validée par PROCAP et le contrat d'entretien souscrit auprès de PROCAP (entretien réalisé par un technicien de l'assainissement)
- La remise à neuf du milieu filtrant (entre 12 à 15 ans selon les habitudes de vie du foyer) et des équipements de procédé ou équipements électriques est effectuée quand nécessaire

ENREGISTREZ VOTRE PRODUIT

SOIT EN LIGNE :

Vous pouvez vous enregistrer directement en ligne sur : Procap.fr, rubrique :

ENREGISTREMENT PRODUIT

SOIT PAR EMAIL OU COURRIER :

(Pour renvoyer votre Fiche d'identification (au verso))

Martinique

Z.I Pelletier
97232 LAMENTIN
ecoflo972@caiali.fr

Guadeloupe

Z.I Jarry - 651 rue de la
Chapelle
97122 Baie-Mahault
ecoflo971@caiali.fr

Guyane

15, lot Z.I Collery III
97300 CAYENNE
ecoflo973@caiali.fr

FICHE IDENTIFICATION : ENREGISTREZ VOTRE PRODUIT

POUR ACTIVER VOTRE VISITE FABRICANT



1 COORDONNÉES PROPRIÉTAIRE > RÉSIDENCE PRINCIPALE (à compléter en MAJUSCULES SVP / *Cellules à remplir IMPÉRATIVEMENT)

Nom & Prénom*

Adresse*

Code postal* Ville*

Pays*

Téléphone* Mobile

Courriel (1)*

COORDONNÉES DE L'INSTALLATION > SI DIFFÉRENTE DE LA RÉSIDENCE PRINCIPALE (MAISON SECONDAIRE)

Adresse*

Ville* Code postal*

(1) Requis pour l'envoi des comptes rendus des Visites Fabricant et d'Entretien

2 COORDONNÉES INSTALLATEUR

Nom & Prénom*

Adresse*

Code postal* Ville*

Pays*

Téléphone Mobile*

Courriel (1)*

(1) Requis pour l'envoi des comptes rendus des Visites Fabricant et d'Entretien

3 IDENTIFICATION PRODUIT (Cellules à remplir IMPÉRATIVEMENT)

Système Ecoflo®

Ecoflo®

Pompe de Relevage : Oui Non

Nombre de Couvercles rectangulaires :

1 2 3 et +

Capacité

4 EH 12 EH

5 EH 14 EH

6 EH 15 EH

7 EH 17 EH

8 EH 18 EH

10 EH 20 EH

Système

Rewatec SBR

Rewatec «Solido» 5 EH

Rewatec «Solido» 6 EH

Rewatec «Solido» 10 EH

Date de l'installation :

/ /

DISTRIBUTEUR : Société :

Optionnel

Ville : Code postal :

