

5. Requête d'utilisation d'un système certifié de protection solaire		No. de reg. (VSR) :	
Entreprise	Détails	Annexes	No.
Nom			
Code d'entreprise			
Contact			
Nom, prénom			
Fonction			
Téléphone direct			
e-mail			
Système de protection solaire			
Code du module			
Entreprise propriétaire du système			
Nom			
Code de l'entreprise			
Exigences			
- Autorisation par le propriétaire du système	<input type="checkbox"/> existante		
- Qualification par le propriétaire du système	<input type="checkbox"/> existante		
Responsabilité totale	<input type="checkbox"/> pour le système de protection solaire		
Garantie	<input type="checkbox"/> >= 5 ans		
Confirmation du requérant			
Nous confirmons de connaître le règlement concernant le module MINERGIE® Protection solaire, de remplir toutes les exigences y requises et d'accepter les conditions générales y fixées. Lieu, date : _____ Signature : _____			
Confirmation du propriétaire du système			
Nous confirmons que le requérant nommé ci-dessus a été autorisé et qualifié par notre entreprise en tant que distributeur du module MINERGIE® Protection solaire ci-dessus cité. Lieu, date : _____ Signature : _____			