

VÉRIFICATION AU DÉMARRAGE ET INFORMATION DE LA FOURNAISE

Date d'installation:

Nom du propriétaire :

Adresse du propriétaire :

Prénom, nom du technicien de service:

Adresse du technicien de service:

N° de téléphone Jour:

Soir:

Modèle de fournaise:

Numéro de série:

Orientation de la fournaise:

Combustible:

Numéro kit de conversion:

Pression entrée du gaz: po w.c.

Pression sortie du gaz à haut feu (100%): po w.c.

Pression sortie du gaz à bas feu (40%): po w.c.

Pression statique dans conduit d'alimentation: po w.c.

Pression statique dans conduit de retour: po w.c

Augmentation température: °F

Est-ce que le siphon est rempli d'eau? :

Est-ce que les tuyaux de condensat sont correctement inclinés vers le siphon? :

La fournaise est-elle inclinée ou au niveau? :

Diamètre des conduits d'évacuation : po

Longueur d'évacuation: pi

Terminaison de l'évacuation:

Se situe à moins de 4 500 pi d'altitude?

Si non, à quelle altitude se situe l'installation? pi

Signature :