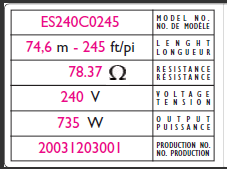
# JOURNAL DE TEST / CARTE DE GARANTIE

Remplir en lettre moulée

**INFORMATION DU PRODUIT**

(voir étiquette d’identification)

No. Modèle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Longueur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Résistance  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tension V : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puissance W: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de production :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TESTS | Valeurs d’usine | Avant le bris du sceau de sécurité | Après l’installation | Après le recouvrement | Après le couvre-plancher |
| Date (AAAA/MM/JJ) | ---- |  |  |  |  |
| Résistance du câble chauffant ( |  |  |  |  |  |
| Résistance d’isolation (M | Infinie |  |  |  |  |
| Résistance Sonde #1 (K | 10 @ 25°C/77°F |  |  |  |  |
| Résistance Sonde #2 (K | 10 @ 25°C/77°F |  |  |  |  |
| Nom du Vérificateur | ---- |  |  |  |  |

**DATE DE MISE EN SERVICE** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSOMMATEUR**

Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Ville, Prov., Code postal :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

No. Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pièce :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Construction neuve (case à cocher)

**INSTALLATEUR DU CÂBLE**

Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nom de l’entreprise :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ville, Prov. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DÉTAILLANT**

Nom de l’entreprise :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ville, Prov.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATE D’ACHAT (AAAA/MM/JJ) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Rénovation (case à cocher)

**INSTALLATEUR DU THERMOSTAT**

Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nom de l’entreprise :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ville, Prov. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conserver une copie et Retourner ce Journal de test / Carte de garantie à :

FLEXTHERM INC., Service à la clientèle, 2400, rue de la Province, Longueuil, QC J4G 1G1 Canada

Ou par courriel : [client@flextherm.com](mailto:client@flextherm.com)

Pour tous les détails concernant la garantie, veuillez consulter le site web [www.flextherm.com](http://www.flextherm.com)

Pour initier une réclamation sous garantie, présenter ce Journal de test accompagné de la facture d’achat.