

MODELE FICHE DE REFERENCE

REFERENCE : INSTALLATION DE CUISINES PROFESSIONNELLES

nota : le candidat doit remplir complètement ce questionnaire, à raison d'un par installation. Les installations seront choisies parmi celles dont les caractéristiques correspondent aux "techniques" sollicitées.

Lieu de l'installation :
(adresse)

Date de mise en fonctionnement :

Nom, adresse et téléphone du Maître-d'Oeuvre :

Nombre de "couverts" :

Puissance installée :

GAZ

.....

ELECTRICITE

.....

Nature et description succincte de l'installation :

"TECHNIQUES" utilisées (et installées par vos soins)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. CUISSON (obligatoire) | <input type="checkbox"/> |
| 2. APPAREILS ELECTRO-MECANIKES (obligatoire) | <input type="checkbox"/> |
| 3. EQUIPEMENTS FRIGORIFIQUES (obligatoire à partir de la classification B2 incluse) | <input type="checkbox"/> |
| 4. COMPTOIRS LIBRE-SERVICE/CAFETERIE | <input type="checkbox"/> |
| 5. EXTRACTION/VENTILATION | <input type="checkbox"/> |
| 6. LIAISON FROIDE / LIAISON CHAUDE | <input type="checkbox"/> |
| 7. BUANDERIE | <input type="checkbox"/> |

Montant total hors taxes des travaux concernant l'installation considérée :

NOM et ADRESSE de l'entreprise candidate :

DATE ET SIGNATURE DU RESPONSABLE :

Nota : La présente fiche de référence doit être accompagnée d'une attestation de bon fonctionnement de l'utilisateur, du Maître d'Ouvrage ou du Maître d'Oeuvre (à défaut copie du procès verbal de réception sans réserves). Voir modèle d'attestation DOC. 07.