

BATIMENT RESIDENTIEL
APPAREIL INDEPENDANT DE CHAUFFAGE BOIS
OPERATION N° BAR-TH-112

Identité du professionnel
Raison Sociale
Adresse mail
Siret

Date d'édition de Facture

FACTURE N° _____

Destinataire Facture :

Adresse du chantier :

Fourniture et pose d'un appareil indépendant de chauffage au bois _____ €HT

- Marque et référence de l'appareil :
 - Type d'équipement (poêle, foyer fermé, insert, cuisinière) :
 - Caractéristiques de l'équipement :
 - Label flamme verte
- OU
- Rendement énergétique
 - Concentration monoxyde de carbone avec norme de mesure

Rendement énergétique $\eta \geq 70\%$

Concentration monoxyde de carbone, mesurée à 13 % d'O₂, $\leq 0,3\%$

Indice de performance environnementale $I \leq 2$

Qualibat RGE

Total HT
TVA
TOTAL TTC

_____ €