



Devis

PARTIE A

À REMPLIR PAR LE PARTICULIER

Nom :

Prénom :

Adresse précise du logement concerné par le bonus (n° rue, lieu-dit, bâtiment, étage ...) :

Code postal :

Commune :

Tél.

Mail :

PARTIE B

À REMPLIR PAR LE DISTRIBUTEUR ET L'INSTALLATEUR DE L'ÉQUIPEMENT

DISTRIBUTEUR

Nom de l'entreprise :

Nom du signataire :

N° RM, RCS ou SIREN :

Qualification RGE ou autre (préciser la nature et n°) :

Adresse :

Tél. :

Mail :

Je certifie avoir signé la charte d'engagement du dispositif #Balance Ton Poêle ! téléchargeable sur www.grandchambery.fr. A transmettre signée à Grand Chambéry le cas échéant.

INSTALLATEUR (SI DIFFÉRENT DU DISTRIBUTEUR)

Nom de l'entreprise :

Nom du signataire :

N° RM, RCS ou SIREN :

Qualification RGE ou autre (préciser la nature et n°) :

Adresse :

Tél:

Mail :



GRAND CHAMBERY - # Balance ton poêle
106 allée des Blachères - CS 82618 - 73026 Chambéry cedex
#balancetonpoele@grandchambery.fr

