

INFORMATIONS SUR L'OCCUPANT

Prénom

Nom

Téléphone

Courriel

PROPRIÉTÉ PROTÉGÉE

Nom de l'édifice (si applicable)

Adresse

Ville

Province

Code postal

INFORMATIONS SUR LE SYSTÈME

Type de système

- ☐ NOWA 360
☐ NOWA 4S

Numéro de série

Nombre de détecteurs

Nombre de valves

Type de connexion activée

- ☐ Wi-Fi
☐ Cellulaire
☐ Hybride (Wi-Fi + cellulaire)

Date d'installation

INFORMATIONS SUR L'INSTALLATEUR

Entreprise autorisée

Téléphone entreprise

Installation par

Courriel entreprise

J'atteste par la présente :

- ☐ que le système NOWA a été installé conformément aux directives du fabricant.
- ☐ qu'un test complet du système, des valves et des détecteurs a été effectué suivant l'installation.
- ☐ que l'occupant a reçu sur place les explications requises sur le fonctionnement de son système, ou lui avoir remis le guide d'utilisation de son système ou les indications pour l'obtenir.

Signature

Date

OCCUPANT INFORMATION

First name

Last name

Phone number

Email

PROPERTY PROTECTED

Name of the building (if applicable)

Address

City

Province

Postal code

SYSTEM INFORMATION

Type of system

- ☐ NOWA 360
- ☐ NOWA 4S

Serial number

Number of sensors

Number of valves

Type of connection activated

- ☐ Wi-Fi
- ☐ Cellular
- ☐ Hybrid (Wi-Fi + cellular)

Date of installation

INSTALLER INFORMATION

Authorized company

Company's phone number

Installed by

Company's email

I hereby certify that:

- ☐ a NOWA system was installed in accordance with the manufacturer's instructions.
- ☐ a comprehensive test of the system, the valves, and the sensors was performed following installation.
- ☐ the occupant was given on-the-spot necessary explanations on how the system works, or was provided with either the system user guide or the way to get it.

Signature

Date