



DECLARAÇÃO CONFORMIDADE INSTALAÇÃO

DADOS CLIENTE

| | |
|-----------------|-------|
| NOME | _____ |
| NIF | _____ |
| TELEFONE | _____ |
| E-MAIL | _____ |

DADOS EMPRESA INSTALADORA

| | |
|------------------------|-------|
| NOME | _____ |
| NIF | _____ |
| TELEFONE | _____ |
| E-MAIL | _____ |
| Nº CERTIFICAÇÃO | _____ |

DADOS EQUIPAMENTO

| | |
|----------------|-------|
| MARCA | _____ |
| MODELO | _____ |
| NºSERIE | _____ |

A instalação deste equipamento só pode ser efetuada por um técnico certificado, pertencente a uma empresa certificada em gases fluorados, de acordo o disposto no n.º 1 do artigo 7.º do Decreto-lei n.º 145/2017, de 30 de Novembro. Mais informo que tomei conhecimento que, o incumprimento desta obrigação é considerada uma contraordenação ambiental grave, enquadrada pela alínea g) do n.º 2 do artigo 23.º do Decreto-lei n.º 145/2017, de 30 de Novembro.

Data e Local ____/____/____, _____

Assinatura do Utilizador final do equipamento

Assinatura do Vendedor