

RAPPORT DE MISE EN SERVICE

(à remplir en caractères d'imprimerie)

SERVICE MULTIMEDIA	ADRESSE D'INSTALLATION
Rue de Genève 38 - C.P. 7416	Adresse de l'immeuble et N°:
1002 LAUSANNE	Lieu dit : N° de parcelle :
Tél. 021 315 98 04 Fax 021 315 80 08	NPA, localité :

Nom du locataire :	Etage :	INSTALLATION
Propriétaire ou gérance :		<input type="checkbox"/> Nouvelle
Adresse :		<input type="checkbox"/> Rénovation
NPA, localité :		<input type="checkbox"/> Extension

1 ^{er} rendez-vous/heure :	Nom du technicien SIMA :
2 ^e rendez-vous/heure :	Nom de la personne de contact :
3 ^e rendez-vous/heure :	N° de portable :

Concessionnaire :

Adresse :

Localité :

Responsable :

Tél. société :

Conformité (selon prescription, demande d'installation et schéma)

Technique	OUI			NON			Remarques
	1 ^{er}	2 ^e	3 ^e	1 ^{er}	2 ^e	3 ^e	
Rendez-vous							
Schéma d'installation							
Type de prise							
Connecteurs sertis							
Mise à terre							
Niveaux mesurés							
Conformité de l'installation							
Délai supplémentaire (10 jours)							

Administratif (TVA 7,6% à inclure)	OUI	NON	Montant	Facturé le & visa admin.:
2 ^e rendez-vous à facturer			Fr.	
3 ^e rendez-vous à facturer			Fr.	

	Dates fin de travaux			Visas et/ou signature
	1 ^{er}	2 ^e	3 ^e	
Rendez-vous				
Installateur, propriétaire				
Technicien du téléseu				

MESURES DES PRISES

Cellule :

Rue :

N° :

Date :

Localité :

Canal	Programme	Fréq.	Ampli N°	PRISES ETAGES										
				Etage										
			Vr	VR										
FM	SWR 3	88.35												
C05	Tnt/Cartoon	175.22												
C10	TSR	210.27												
S20	CANAL+	294.37												
S34	DIGI TV Tourisme	410												
C22	FR3	479.25												
C32	RAI 1	559.25												
C43	RTL 9	647.25												
C54	TMC	735.25												
C64	VIVA	815.25												

Ampli type :

Atténuateur entrée :

Egalisateur entrée :

Atténuateur inter étages :

Egalisateur inter étages :

Emplacement :

Sous-sol :

Combles :

Remarques :

Signature