

Part of **innogy**

Iktatási szám:..... SZFSZ: .....

Felhasználó neve: ..... Tel: .....

Címe: .....

Felhasználási hely címe: .....

Rendeltetése: (X)  lakás,  nyaraló,  műhely,  üzlet,  iroda,  garázs,  közösségi célú,  egyéb

Kivitelező cég neve: ..... Tel: .....

Címe: .....

Partner cég neve: ..... Tel: .....

Címe: .....

A rendszer üzeme: (X)  Fűtés  Hűtés  HMV termelés

Hőszivattyú típusa:  szondás;  vízkutas;  levegős;  egyéb

Megújuló energia:  napkollektor  egyéb

Gyártó: ..... Típus: .....

Gyári szám: ..... CE reg. szám: .....

Minősítés típusa: ..... Minősítés reg. szám: .....

Felvett vill. telj. fűtéskor (kW): ..... Felvett vill. telj. hűtéskor (kW): .....

Fűtőteljesítmény (kW): ..... Hűtőteljesítmény (kW): .....

Típus	Kültéri egység (°C) (minden típus+ 12kW< levegő/ levegő (+2°C)	Beltéri egység (°C) (minden típus+ 12kW< levegő/ levegő (+20°C)	COP*	PER*
<input type="checkbox"/> levegő-víz	Bemeneti hőmérséklet: Kimeneti hőmérséklet:	Bemeneti hőmérséklet: Kimeneti hőmérséklet:		
<input type="checkbox"/> víz-víz			<b>SCOP*</b>	<b>PER*</b>
<input type="checkbox"/> talajhő-víz	<b>Levegő-levegő (&lt;12kW)</b>	<b>Levegő-levegő (&lt;12kW)</b>		
<input type="checkbox"/> levegő-levegő				

Levegős rendszerrel a garantált működési - külső hőmérséklet - tartomány fűtésnél:

A Nyilatkozat:  korábban telepített, illetve  újonnan telepített hőszivattyúhoz került kiállításra.

### Nyilatkozat hőszivattyú/napkollektor\*\* telepítéséről

Alulírott, mint Kivitelező kijelentem, hogy a Felhasználó részére a hőszivattyú/napkollektor beépítését, műszak dokumentációját a magyar szabványoknak és előírásoknak megfelelően végeztem.

A hőszivattyú berendezés rendelkezik CE és EUROVENT vagy DACH, vagy ezekkel egyenértékű minősítéssel.

A napkollektor berendezés rendelkezik CE és SOLAR KEYMARK vagy ezzel egyenértékű minősítéssel.

Kelt:.....év,.....hó.....nap

Kivitelező

### Hőszivattyú/napkollektor telepítés nyilatkozat érkeztetése

ELMŰ-ÉMÁSZ Energiaszolgáltató Zrt. nevében a telepítésre vonatkozó Nyilatkozatot átvettem.

Kelt:.....év,.....hó.....nap

Ügymintéző

\* igazoló dokumentum másolatának csatolása szükséges!

\*\* megfelelő aláhúzendő