

- CONFIDENTIEL -

N° de rapport 14.1.08.08.28/01 Rapport de visite

Examen technique d'une installation alimentée au gaz propane /butane

Installation neuve  Extension d'une installation existante  Installation existante avant remise en service

Demandeur : M. Magma Rue G. GERARDS n°5 4834 GOE LIMBOURG

Personne sur place : M. Magma

Adresse de la visite : Rue G. GERARDS n°7 et 9 4834 GOE

Date de visite : 28/08/08 références client :

**2. Description de l'installation visitée :**

Pression(s) de service :	<u>1,5 bar / 237 mbar</u>	Année de mise en service : <u>2008</u> (O estimé)
Canalisations :	<input checked="" type="checkbox"/> cuivre : diamètre max <u>15</u> O acier : diamètre max ..... O autres :	O Voir manquement(s)
Raccords :	<input checked="" type="checkbox"/> filetés O soudures O brasures O à sertir <input checked="" type="checkbox"/> à compression O 3 pièces	O Voir manquement(s)
Le plan de l'installation:	<input checked="" type="checkbox"/> nous a été remis O ne nous a pas été remis O a été signé pour vu O n'existe pas	O Voir manquement(s)
Le compteur était :	O ouvert O scellé fermé O non monté <input checked="" type="checkbox"/> pas de compteur prévu classe : G ..... Index : ..... m <sup>3</sup> n° : .....	O Voir manquement(s)

**3. Essais d'étanchéité :**

Réalisé :	<input checked="" type="checkbox"/> à l'aide d'un produit moussant O à l'aide du compteur <input checked="" type="checkbox"/> au manomètre de précision ou colonne d'eau
Pression d'essai de <u>2,5</u> mbar / bar <input checked="" type="checkbox"/> d'air O de gaz O pendant <u>30</u> min	O Voir manquement(s)
si essai au manomètre ou colonne d'eau : Estimation de la capacité des conduites : <u>4.6</u> litres	
O nous avons détecté des fuites aux endroits suivants :	O Voir manquement(s)

**4. Appareils :**

N°	Marque et puissance	Type	Emplacement	Montage	
				conforme	Non-conforme
<u>1</u>	<u>Vaillant 34kW</u>	<u>C13</u>	<u>n°7 Buanderie étage</u>	<u>x</u>	O Voir manquement(s)
<u>2</u>	<u>Vaillant 34kW</u>	<u>C13</u>	<u>n°9 Buanderie étage</u>	<u>x</u>	O Voir manquement(s)
					O Voir manquement(s)
					O Voir manquement(s)

**5. Manquements / Notes :**

Note : ce rapport dactylographié est conforme au rapport manuscrit établi par l'inspecteur. Il est délivré sous ce format à titre de facilité pour le gestionnaire des installations.

Imp: NEANT  
note: Aménagements extérieurs non réalisés

**6. Conclusions:**

Aucun manquement n'a été constaté. L'installation peut être (re)mise en service.

Certains manquements relatifs à la sécurité des personnes et des biens ont été constatés.  
L'installation ne peut pas être (re)mise en service.

Nom et signature de l'inspecteur :

réception :

Pour CIB,

*[Signature]*  
LEGRANDE

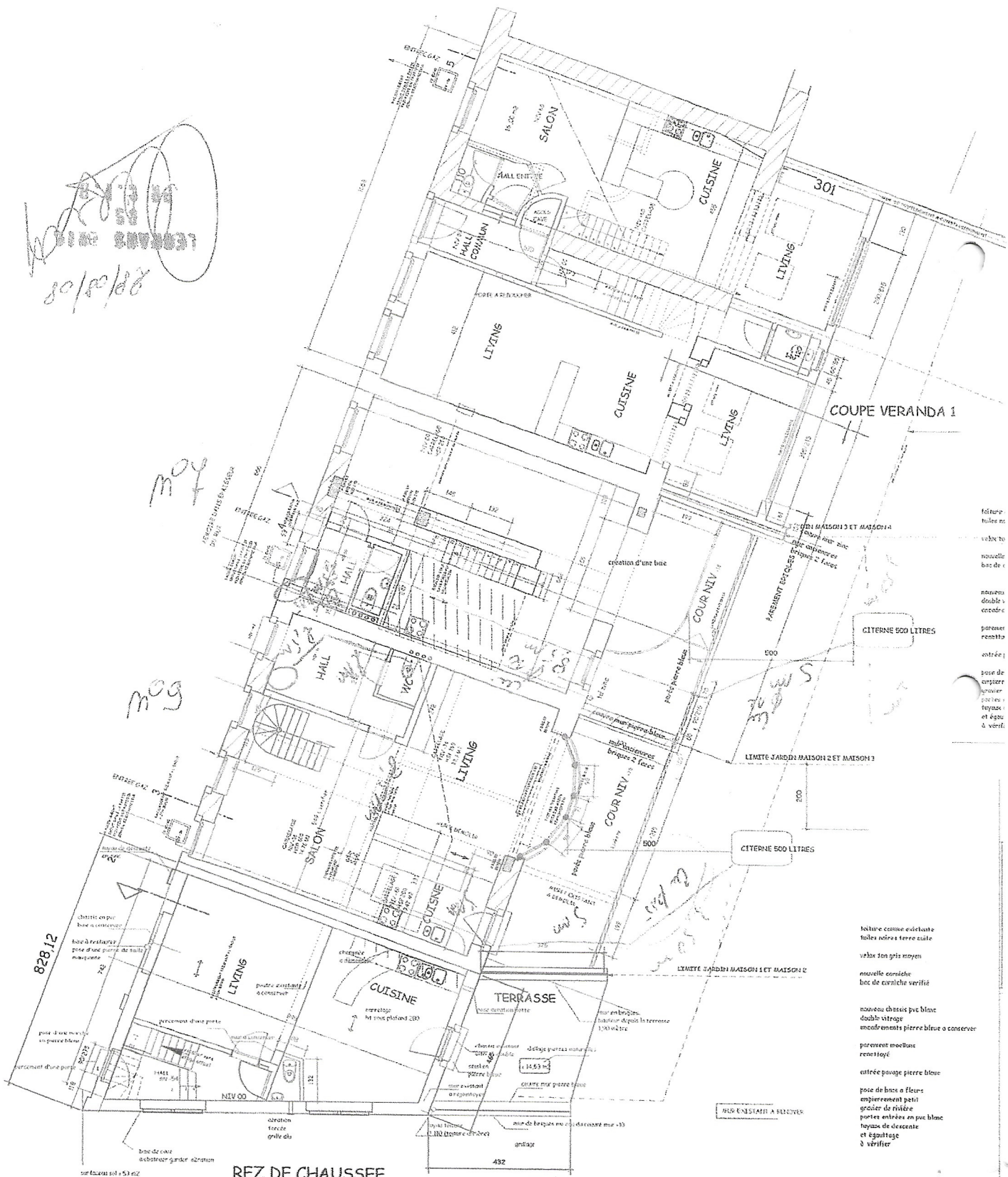
Date d'émission :

28/08/08

Nom et signature du demandeur pour

*[Signature]*


  
 28/08/88

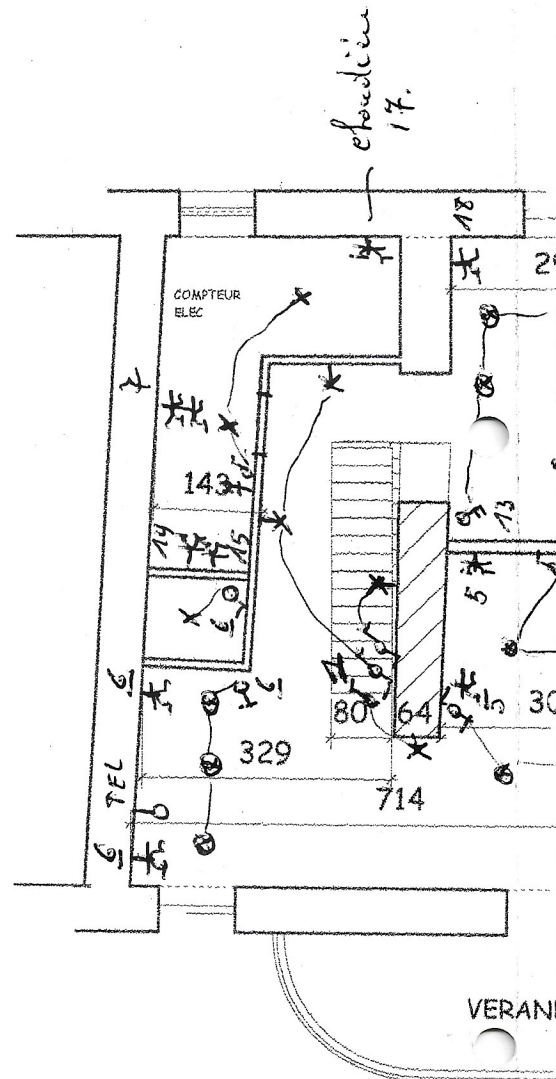
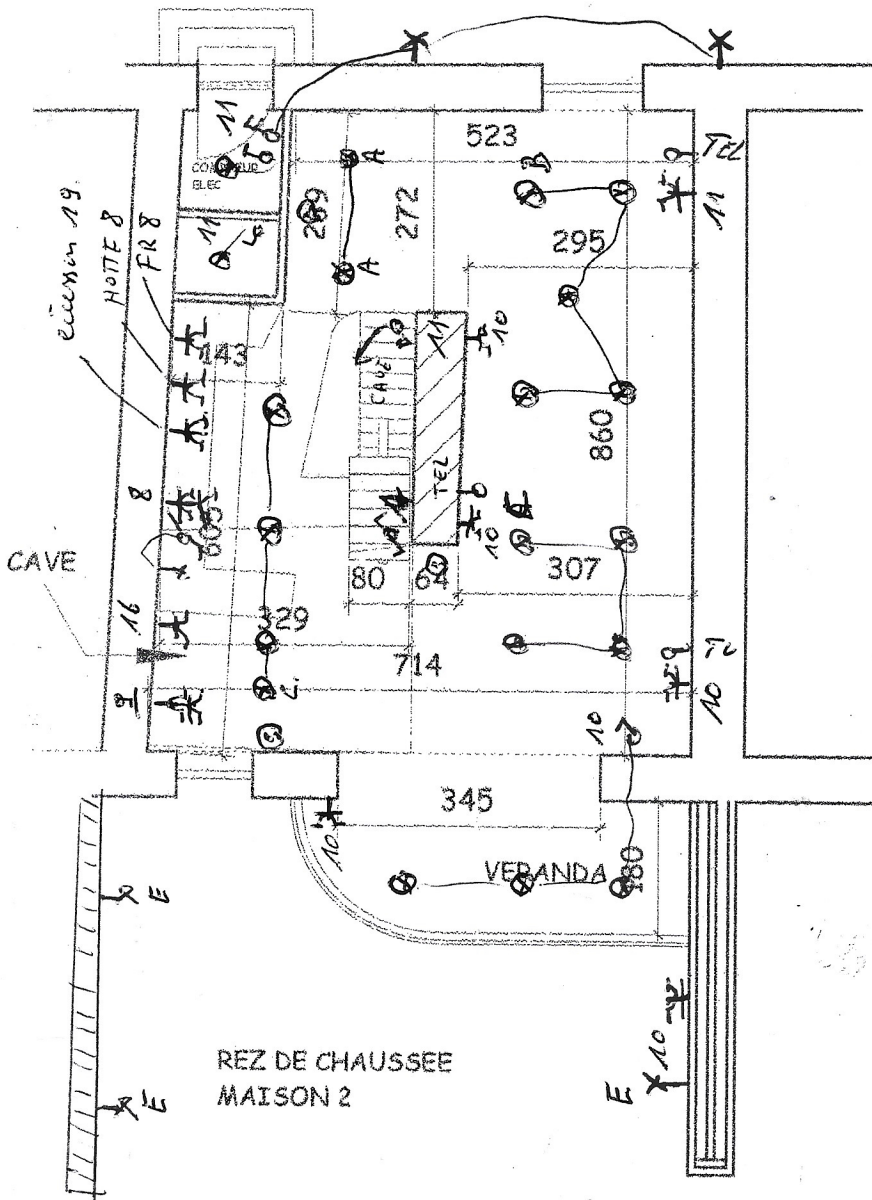


REZ DE CHAUSSEE

toiture  
 tuiles m  
 velux to  
 nouvelle  
 base de c  
 nouveau  
 double s  
 encadre  
 parerent  
 renestro  
 entrée  
 pose de  
 carrel  
 nouveau  
 pose de  
 et appa  
 à vérifi

toiture comme existante  
 tuiles noires terre cuite  
 velux ton gris moyen  
 nouvelle corniche  
 bec de corneche vérifié  
 nouveau chassis pvc blanc  
 double vitrage  
 encadrements pierre bleue à conserver  
 parerent moellans  
 renestroyé  
 entrée pavage pierre bleue  
 pose de base a fleurs  
 empierement petit  
 grôter de rivière  
 portes ambrières en pvc blanc  
 rayons de décoration  
 et égouttage  
 à vérifier

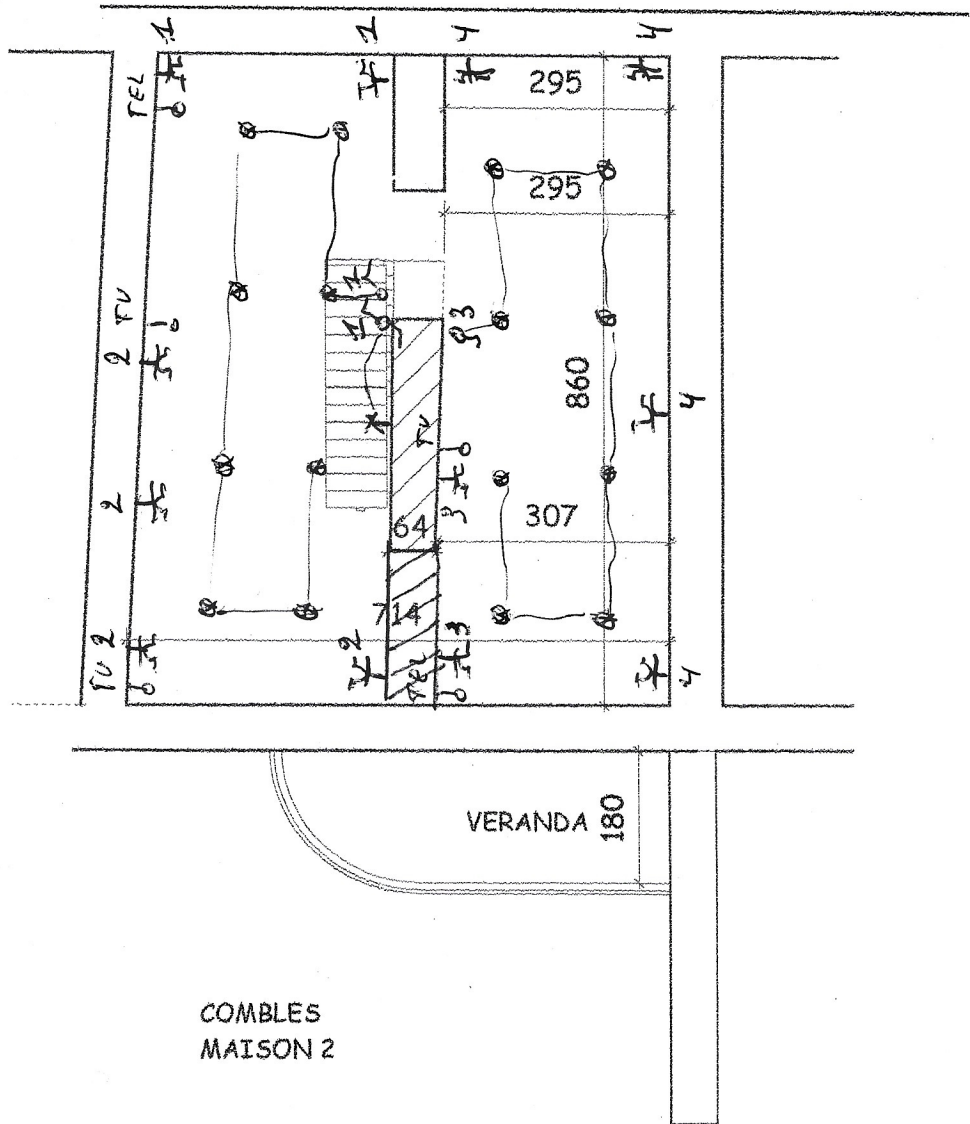
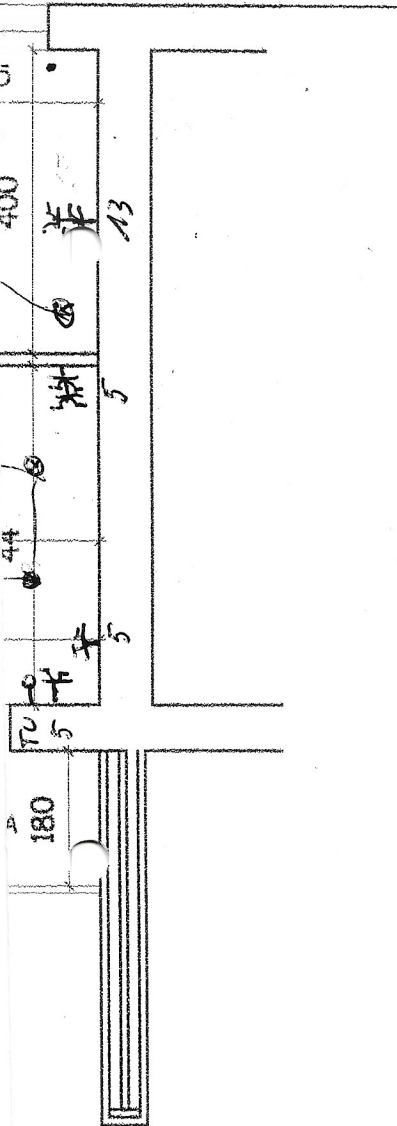
ferronnet  
 A  
 E



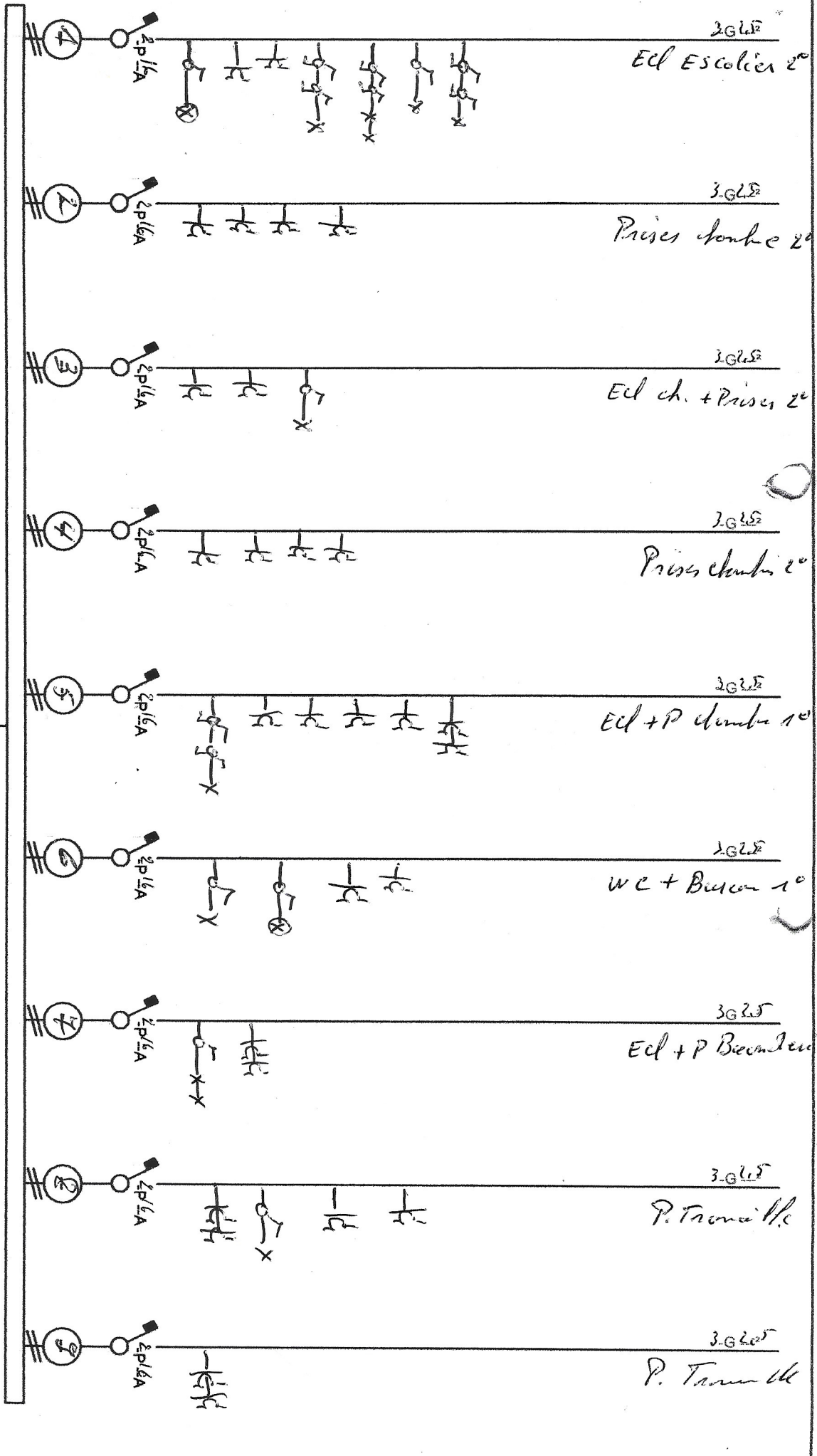
*TRACES  
 11/01/14  
 H. H. H.*

*chaudière  
 17.*

Rue guillaume gérald n°7  
 4834 goi.



COMBLES  
 MAISON 2



*Handwritten signature and notes in blue ink.*

*Handwritten note: "L'Année"*

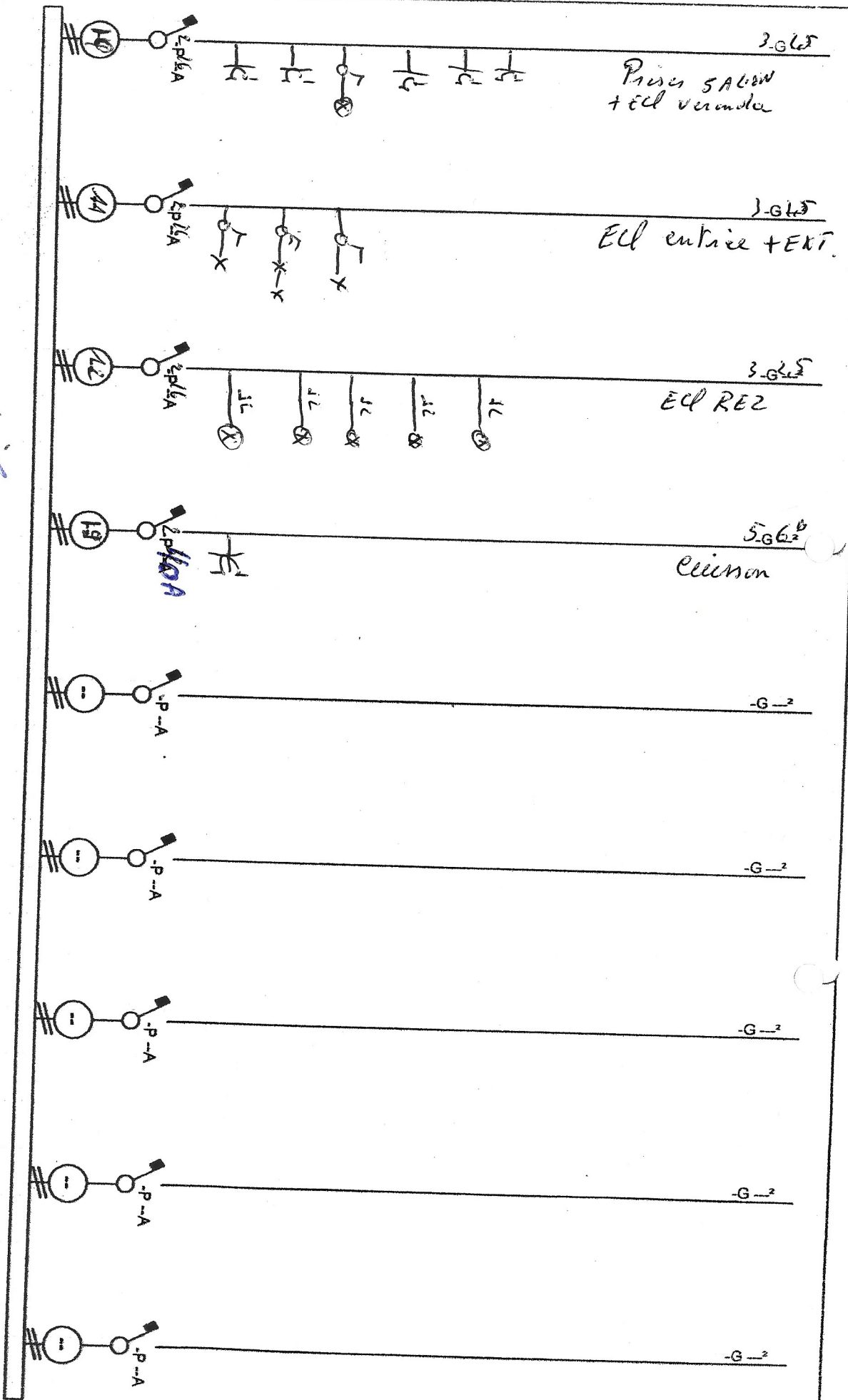
Int Diff  
2p/16A 300mA

**SCHEMA UNIFILAIRE:**  
**Tableau divisionnaire (page 1/1)**  
 Compteur jour  
 Tension de service

Date :  
 Réception :

Adresse du Client :  
 Rue de l'Assommoir grand n°7  
 4834 grol

157  
 81  
 32



SCHEMA UNIFILAIRE:  
 Tableau divisionnaire (page 1/1)  
 Compteur jour \_\_\_\_\_  
 Tension de service \_\_\_\_\_

*KALIS*

Date :	Resonance :
-----	-----
Adresse du Client :	
Rue Gabriel - Genard 7	
4834 Quai	
67	

3025  
S D Bain

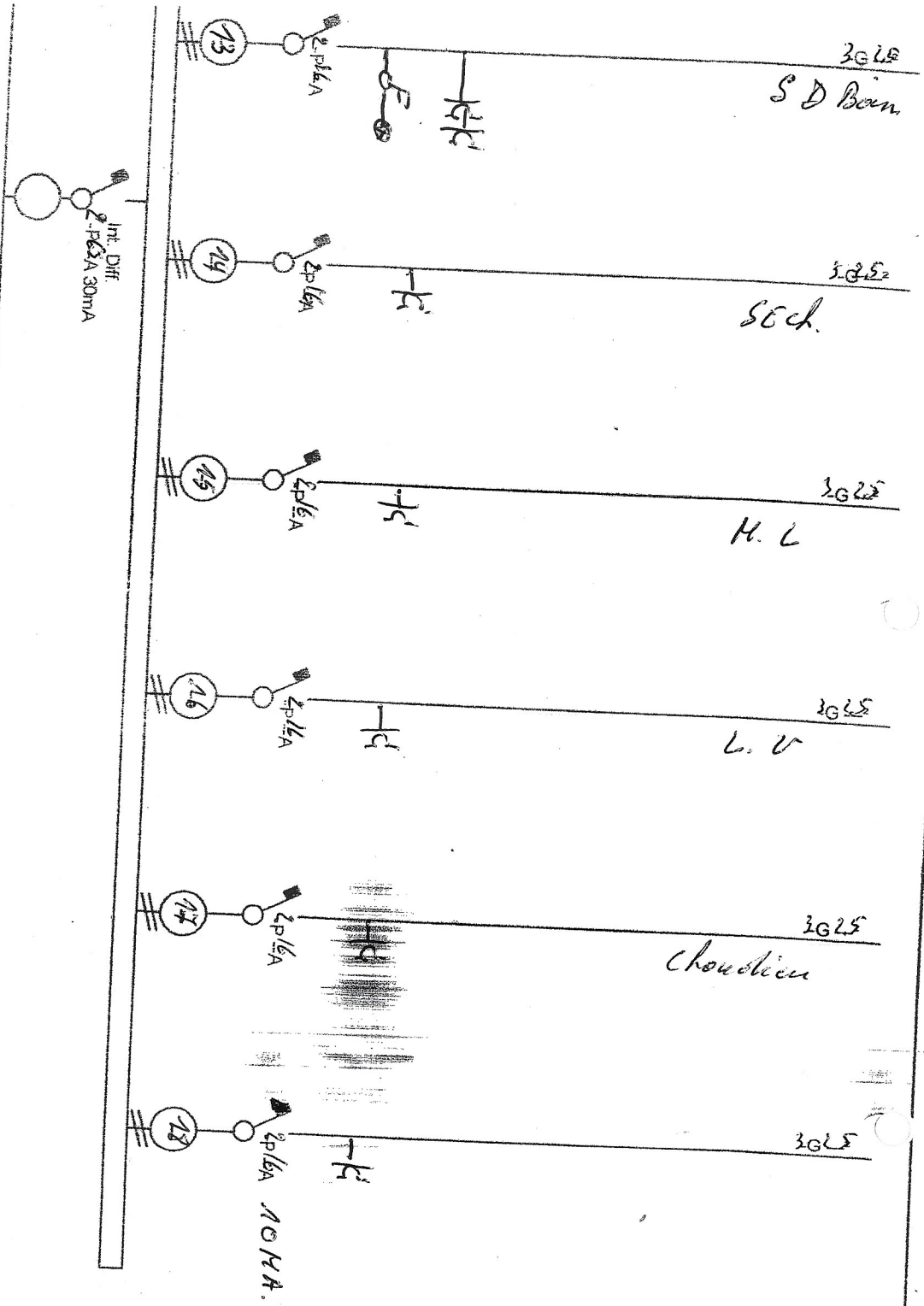
3025  
Séch.

3025  
H. L

3025  
L. U

3025  
Chaudière

3025



**EMA UNIFILAIRE:**

eau divisionnaire (page 1/1)

pteur jour

ion de service

*noirs*

Date :	Reception :
Adresse du chantier :	
Rue Guillaume, 14	
4834 Ave	