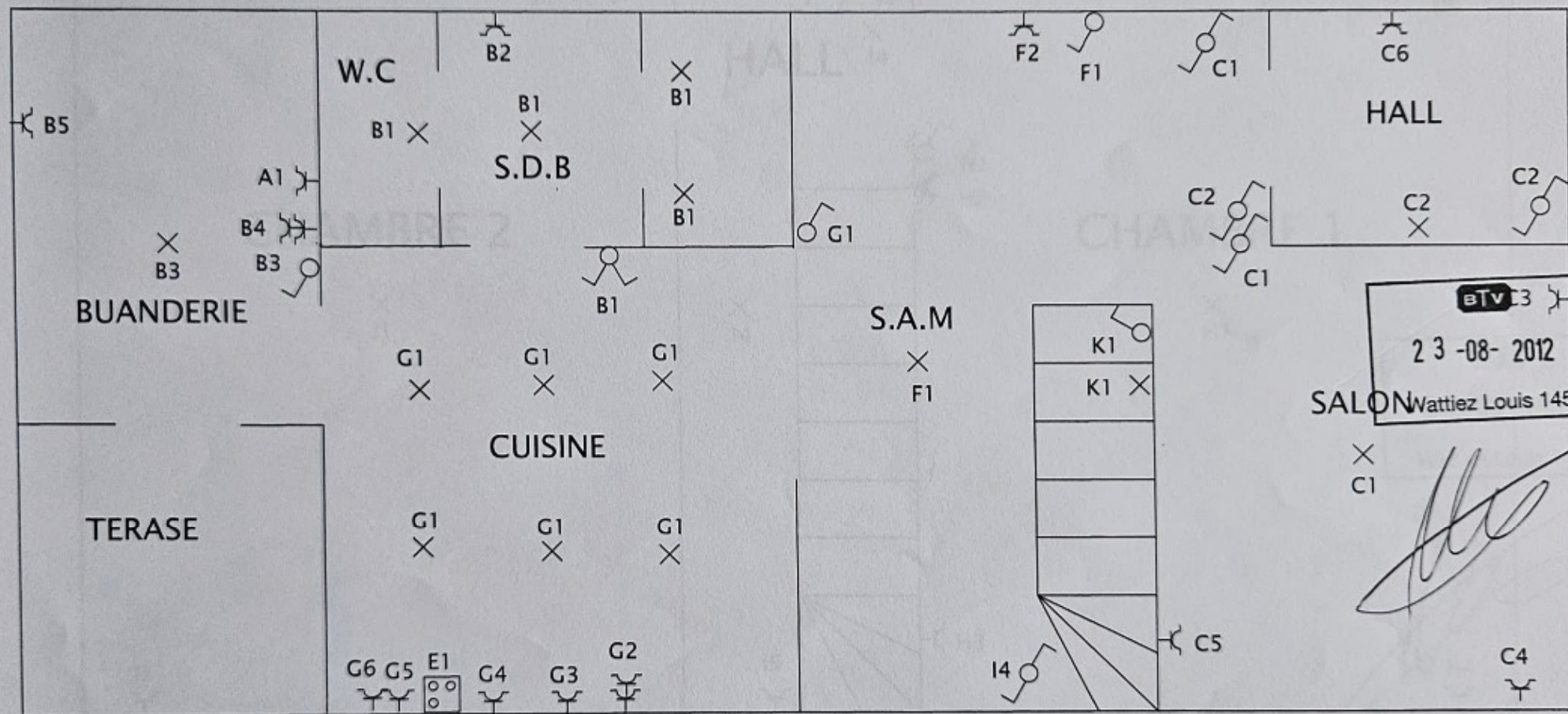


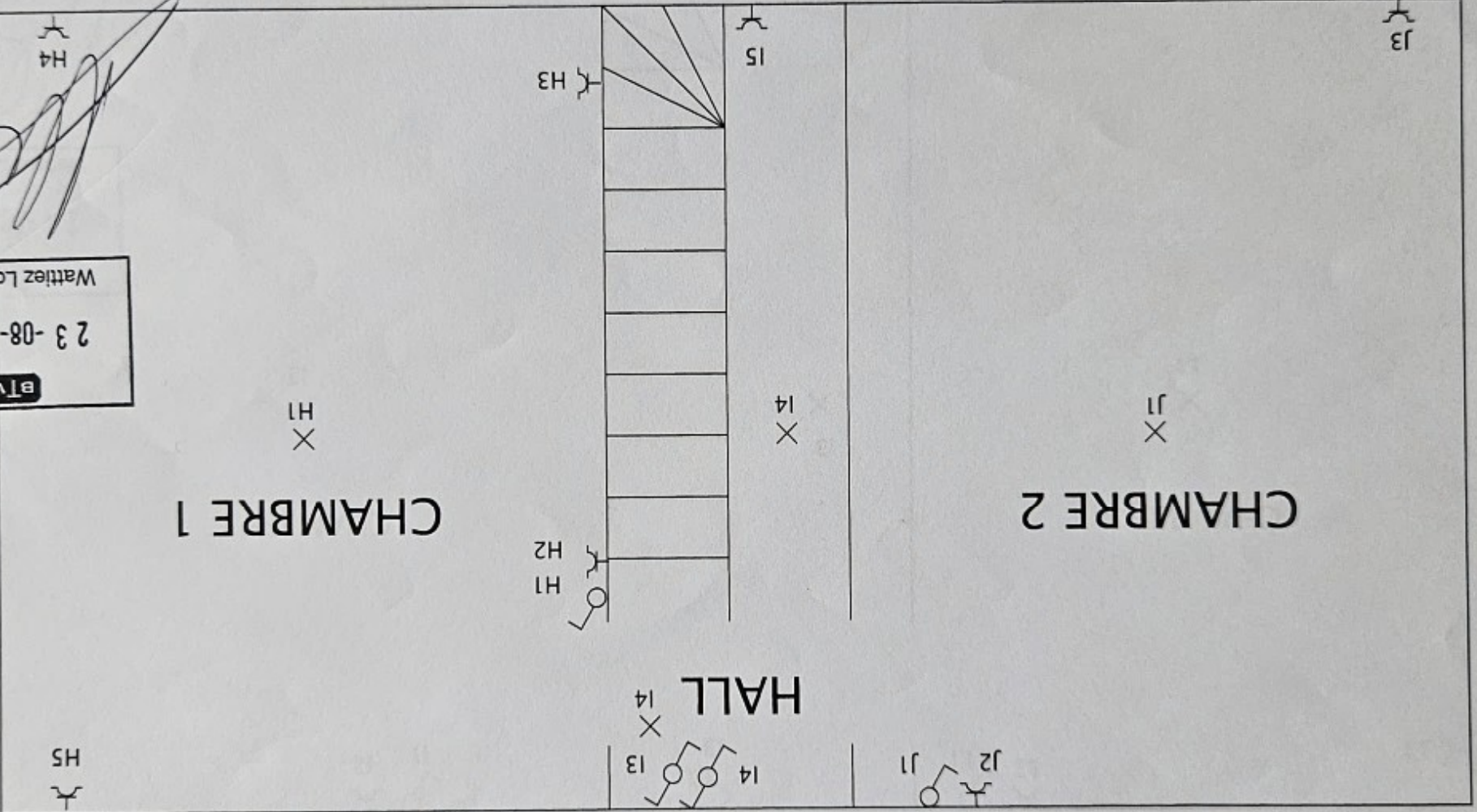
REZ DE CHAUSSEE



BTv13
23-08-2012
Wattiez Louis 145

Responsible dep. {dep}	Technical reference {techRef}	Created	Approved {approved}
		Document type {docType}	Document status {docStatus}
		Title, supplementary title	{id} Rev. {rev}

1ERE ETAGE

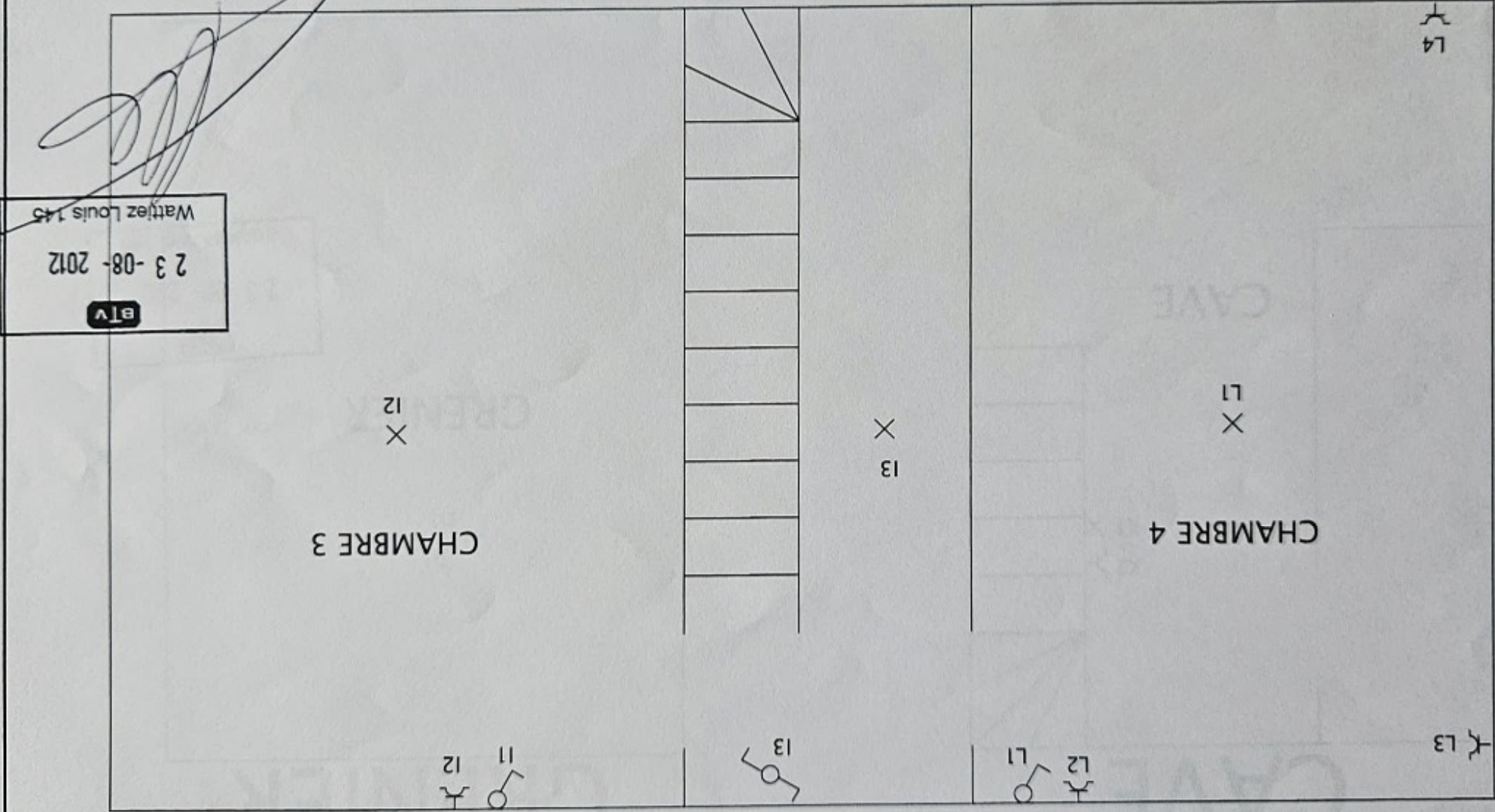


Wattiez Louis 145
23-08-2012
biv

Responsible dep.		Technical reference		Created	
{dep}		{techRef}		{approved}	
Document type		Document status		Approved	
{docType}		{docStatus}		{id}	
Title, supplementary title		Rev.		{rev}	

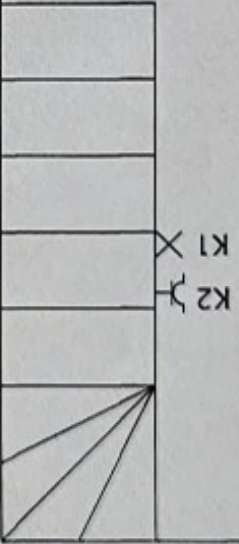
hrofCAD

2 EME ETAGE



{dep}	Responsible dep.	{techRef}	Technical reference	Created	{approved}	Approved
{docType}	Document type	{docStatus}	Document status	{id}	Rev.	{rev}
nrofiCAD			Title, supplementary title			

CAVE



CAVE

GRENIER

GRENIER

D1

BTv
2 3 -08- 2012
Wattiez Louis 145

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the left.

Responsible dep.		Technical reference		Created	Approved
{dep}		{techRef}			{approved}
Document type		{docType}		Document status	
				{docStatus}	
Title, supplementary title		{id}		Rev.	{rev}

hrofCAD

BTV BRUXELLES
Crausse de Riischroik 75
1190 Bruxelles
Tél. 02 230 81 82
Fax 02 230 80 08

BTV ANVERS
Van der Sweeptstraat 3 bus 44
2000 Antwerpen
Tél. 03 216 28 80
Fax 03 238 96 05

Bureau régional :
Heinout
0641336455

N. ref.: _____
PROCES-VERBAL DE CONTROLE D'UNE
INSTALLATION ELECTRIQUE BASSE TENSION
ADRESSE DE L'INSTALLATION : *24 Rue St Pierre*
6034 Monceau sur Sambre
PROPRIETAIRE : *YACOB SO FIAIR*
Adresse : *24 Rue St Pierre*
DEMANDEUR : *6034 Monceau sur Sambre*

Adresse : _____
INSTALLATEUR : *LOC*
Adresse : _____
TVA ou CI : *B 08799899-19*

Index : _____
Date du contrôle : *23/08/2012* Type de contrôle : *examen de conformité* visite de contrôle suivant :
(RGIE art. 270) (RGIE art. 271) (RGIE art. 276) (RGIE art. 276bis) (A.R. 2.6.2008) (RGIE art. 262) (R.T. art. 231) (Prescriptions distributeur)

Type d'installation : *Nouvelle* - Extension - Modification - Temporaire - Renforcement - vente d'habitation : Type locaux : *habitation*
Début travaux : *avant* après 1.10.81 - Installation électrique avant : après 1.10.81 1.83 RGIE art.86
Raccordement : Tension *230 V* Protection raccordement : *20 A*
Cable aliment. tableau, princ. : *4 X 6* mm² Inter.gén. : type *40A10,3A*
Type électrode de terre : boucle - barres - poteaux - conducteur horizontal Schéma : TT
Nombre de tableaux : *12* ; RA : *18* ; Ohm. FI tot : *7* MOhm

Facteurs d'influences externes : _____

DESCRIPTION : *voir schémas unifilaire et de situation*

2^{ème} visite suite au contrôle. 23/11/2013/03

CONTROLES effectués : voir verso
INFRACTIONS CONSTATÉES ET/OU NOTES : *NEANT*

PROCES-VERBAL DE CONFORMITE	
Vu le :	
le responsable du distributeur	
nom :	
signature :	

DEVOIRS du PROPRIETAIRE, GESTIONNAIRE ou LOCATAIRE : voir verso.

CONCLUSION : 1 L'installation est conforme. Les bornes d'origine ou DPCDR ont été scellées et les schémas unifilaires et de situation ont été visés.
L'installation doit être vérifiée avant le *23/08/2012* (art. 271 RGIE) ainsi qu'avant mise en service après modification ou extension importante exécutée avant cette date.
2 L'installation n'est pas conforme.
A. L'installation doit être maintenue en service pour autant qu'il soit remédié sans retard aux infractions mentionnées et pour autant que les mesures nécessaires soient prises pour que l'installation ne présente pas de danger pour les personnes et les biens.
B. L'installation n'est pas conforme. L'installation doit être vérifiée par le (interne) organisme avant le : _____

L'AGENT VISITEUR :
n° + nom + signature

Le directeur,

YACOB Sophie
Rue Saint Fiacre, 94
6031 Monceau-sur-Seine
N° RD : 77.02.10-607.45

proficad

						
{dep}	Responsible dep.	{techRef}	Technical reference	Created	{approved}	Approved
{docType}	Document type	{docStatus}	Document status	{id}	Rev.	{rev}
Title, supplementary title						
{rev}						

TENSION MONO 220V

