

FORMULAIRE PHASE 1



(POUR CHAQUE CONDUIT 3CEP, LES 3 FORMULAIRES DOIVENT ÊTRE RENSEIGNÉS)

IDENTIFICATION DU MAITRE D'OUVRAGE

Nom de la Résidence
Nom du maitre d'ouvrage
Adresse
Ville

IDENTIFICATION DE L'INSTALLATEUR DU CONDUIT

(si différent de la société opérant la vérification)

Nom de la société
Adresse
Ville

IDENTIFICATION DE LA SOCIETE OPERANT LA VERIFICATION

Nom de la société
Adresse
Nom de l'opérateur
Date de la vérification

IDENTIFICATION DU CONDUIT (joindre le plan d'implantation)

Localisation du conduit
Adresse
Ville
Bâtiment

CARACTÉRISTIQUES DU CONDUIT

Fabricant du conduit et nom commercial : Date de pose

Diamètres (Fumées/air comburant) : Nombre de niveaux

Présence du siphon en pied de conduit : oui non

Présence du terminal au sommet du conduit : oui non

Test fumigène concluant : oui non

Date Signature

Cachet de la société
opérant la vérification
du conduit :

FORMULAIRE PHASE 3

(1 PAR COLONNE)



MISE EN SERVICE ET VÉRIFICATION DU BON FONCTIONNEMENT DE L'INSTALLATION COMPLÈTE

IDENTIFICATION DU MAITRE D'OUVRAGE

Nom de la Résidence

Nom du maitre d'ouvrage

Adresse

Ville

IDENTIFICATION DE LA SOCIETE EN CHARGE DE LA MISE EN SERVICE DES CHAUDIERES

Nom de la société

Adresse

Ville

Date Signature

Cachet de la société
ayant réalisé la mise en
service des chaudières :

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE AYANT REALISE LES ESSAIS

(SI DIFFERENTE DE LA SOCIETE EN CHARGE DE LA MISE EN SERVICE DES CHAUDIERES) :

Nom de la société :

Adresse :

Ville :

Mise en service et réglages [le cas échéant] des appareils raccordés à la colonne : oui non

Vérification du bon emboitement pour chaque chaudière
du conduit de liaison au conduit de raccordement : oui non

Teneurs en CO/ CO2 dans l'air comburant inférieures aux valeurs limites,
pour chaque chaudière en fonctionnement : oui non

Teneurs en CO/ CO2 dans l'air comburant inférieures aux valeurs limites, pour la chaudière placée en bas de colonne
(toutes chaudières en fonctionnement) oui non

Observations :

.....

Date Signature

Cachet de la société
ayant réalisé les essais :

VALIDATION

PAR LA PERSONNE OU L'ENTITÉ DÉSIGNÉE
EN CHARGE DU RESPECT DU PROTOCOLE

Formulaire phase 1	<input type="checkbox"/>
Formulaire phase 2	<input type="checkbox"/>
Formulaire phase 3	<input type="checkbox"/>

Date Signature

Cachet de la personne ou l'entité désignée
en charge du respect du protocole :