

FORMULAIRE PHASE 1

IDENTIFICATION DU MAÎTRE D'OUVRAGE

Nom du maître d'ouvrage : _____

Adresse : _____

IDENTIFICATION DE L'INSTALLATEUR DU CONDUIT

(si différent de la société opérant la vérification par test fumigène)

Nom de la société : _____

Adresse : _____

IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ AYANT RÉALISÉ LA VÉRIFICATION PAR TEST FUMIGÈNE

Nom de la société : _____

Adresse : _____

Nom de l'opérateur : _____ Date de la vérification : / /

IDENTIFICATION DU CONDUIT

Localisation du conduit (adresse, bâtiment, escalier, plan) :

CARACTÉRISTIQUES DU CONDUIT

Fabricant du conduit et nom commercial : _____

Nombre de niveaux desservis : _____ Date de pose : _____

Diamètres (produits de combustion/air comburant) : _____

Présence du siphon en pied de colonne : oui non Présence de la plaque signalétique : oui non

Test fumigène réalisé : oui non Vérification concluante : oui non

Date : / /

Signature :

Cachet de la société
d'installation du
conduit :

--

IDENTIFICATION DU MAÎTRE D'OUVRAGE

Nom du maître d'ouvrage : _____

Adresse : _____

IDENTIFICATION DE L'INSTALLATEUR DES CHAUDIÈRES

Nom de la société : _____

Adresse : _____

Référence des chaudières adaptées au système 3CEp : oui non

Montage des chaudières : oui non

Montage / vérification des clapets : oui non

Date : / /

Signature :

Cachet de la société
d'installation de chaudières :

IDENTIFICATION DU MAÎTRE D'OUVRAGE

Nom du maître d'ouvrage : _____

Adresse : _____

IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ EN CHARGE DE LA MISE EN SERVICE DES CHAUDIÈRES

Nom de la société : _____

Adresse : _____

Date : / /

Signature :

Cachet de la société
d'installation de chaudières :

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE AYANT RÉALISÉ LES ESSAIS

(si différent de la société en charge de la mise en service des chaudières)

Nom de la société : _____

Adresse : _____

Date : / /

Signature :

Cachet de la société
ayant réalisé les
essais :

Mise en service de toutes les chaudières : oui non

Mesure de CO/CO₂ dans l'air comburant en dessous des seuils de 10ppm/0.5% : oui non

VALIDATION

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

Formulaire Phase 1

Formulaire Phase 2

Formulaire Phase 3

Date : / /

Signature :

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

