



Attestation de contrôle périodique PEB d'une chaudière ou d'un chauffe-eau

Date de l'acte: 26/11/2025

Date de mise en service:

Motif de l'acte: délai maximale entre 2 contrôles périodiques PEB atteint

Société/indépendant

nom d'entreprise: Confort
rue/n°/BP: 1
CP/commune: 1800 VILVOORDE
Pays:
tél/GSM:
e-mail:
n° d'entreprise (BCE):

Professionnel agréé

tech. GI GII L
conseiller type 1 type 2

n° d'agrément
prénom/nom:

Propriétaire / titulaire ou déclarant Permis d'Environnement

Particulier Copropriété Entreprise

prénom/nom:
nom d'entreprise/ACP:
n° d'entreprise (R.C.F.):
rue/n°/BP:
CP/commune:
Pays:
tél/GSM:
e-mail:

Adresse de l'unité PEB où se trouve l'appareil/le système

rue/n°/BP: Rue Rosalie Uyttenhove 15
CP/commune: 1090 Jette
n° étage: N+02
référence de l'unité PEB: Toilette
nom bâtiment éventuel:

Personne de contact

prénom/nom:
nom d'entreprise/ACP:
tél/GSM:
e-mail:

Système de chauffage

S'il y a plusieurs systèmes, identifiant ("nom") de ce système:

système de type 1 (1 chaudière max 100 kW)
 syst. individuel (1 unité PEB)

syst. de type 2 - nombre de chaudières: 1
 syst. collectif (plusieurs unités PEB)

DECLARATION DE CONFORMITE

Les exigences qui sont d'application sont-elles toutes respectées ?

OUI NON

Si la réponse est non, une dérogation a-t-elle été accordée ?

OUI NON

Si la réponse est oui, ce qui a été observé correspond-il à la dérogation accordée ?

OUI NON

Le protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil a-t-il été mis en œuvre ?

OUI NON

EN CONCLUSION, L'APPAREIL OU LE SYSTEME DE CHAUFFAGE SONT-ILS CONFORMES

A LA REGLEMENTATION CHAUFFAGE PEB ?

OUI NON

Date prochain contrôle: 26/11/2027

Informations complémentaires relatives à la non-conformité:

DEFAUTS ET MESURES A PRENDRE

Défauts qui ont été éliminés pendant cette intervention:

Défauts qui n'ont pas été éliminés pendant cette intervention:

Mesures à prendre pour éliminer ces défauts:

PIECE(S) JOINTE(S)

Signature du propriétaire, titulaire ou déclarant du PE,
ou personne mandatée par celui-ci:

Nom: _____



Attestation de contrôle périodique PEB d'une chaudière ou d'un chauffe-eau

APPAREIL présence plaque signalétique Identifiant: _____

chauffe-eau gaz

chaudière : A CONDENSATION PAS A CONDENSATION

chauffage des locaux uniquement eau chaude sanitaire pour le chauffage et l'ECS

utilisée uniquement en cas de panne du mode normal

Monté en: Type A Type B1 avec coupe-tirage Type B en suppression (B22p, B23p, ...) C concentriques

Conduit d'évacuation individuel collectif Type B autre: B22, B23, ... C non concentrique

Autres infos relatives à l'évacuation des gaz:

Marque: Viessmann Numéro de série: 7454860305834108

Modèle: Vitodens 200 Année de fabrication: 2013

Autres infos relatives à l'évacuation des gaz:

Puissance nominale utile en G20 à 80/60°C Pn [kW]: 24

Puissance nominale absorbée/débit calorifique Qn [kW]: _____

Brûleur présence plaque signalétique

Combustible(s): Gaz naturel Propane Mazout/Gasoil autre: _____

si un des combustibles est utilisé en cas de panne, préciser ce combustible :

Pour les appareils gaz: Atmosphérique Prémix Air pulsé Présence d'une veilleuse

Marque: _____ Numéro de série: _____

Modèle: _____ Année de fabrication: Inconnue

Débit min.: _____ Débit max.: _____

<u>Entretien de l'appareil, du conduit d'évacuation et contrôle des parties accessibles</u>	effectué ?	en ordre ?	
Entretien de l'appareil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Entretien du brûleur et réglage si nécessaire et possible	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Entretien du corps de chauffe et des surfaces d'échange	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Contrôle et entretien conduit individuel d'évacuation et conduit amenée d'air	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Pour les conduits collectifs, rapport d'inspection ou de ramonage présent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Contrôle et entretien des parties accessibles	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Commentaire:			

<u>Exigences de bon fonctionnement des appareils</u>	s'applique ?	respecté ?	
Exigence relative au CO dans l'air ambiant, CO max. mesuré:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative aux dispositifs de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
En cas de non-conformité à une de ces 2 exigences, il y a DANGER, appliquer le protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil			
Exigence relative à l'état des conduits d'évacuation et d'amenée d'air	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative aux orifices de mesure	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative à la ventilation du local où se trouve l'appareil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative à la dépression dans le conduit d'évacuation des gaz de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative aux émissions des appareils en fonctionnement (voir tableau joint)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Le placement d'un appareil B1 n'est autorisé que sur une cheminée collective existante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Au sujet de la conversion gaz. Selon les données rassemblées et le logigramme de vérification de la compatibilité:

Votre appareil est compatible et ne nécessite plus aucune intervention dans le cadre de la conversion des réseaux (I2E+, I2N, ...)

Votre appareil doit encore faire l'objet d'un réglage par un professionnel après la conversion (I2E(S), I2E(R) ...)

Votre appareil n'est pas compatible et doit être adapté par son fabricant ou remplacé par un appareil qui répond à la réglementation actuelle

Votre appareil n'est pas concerné par la conversion gaz (mazout/gasoil, propane, ...)

EVALUATION DU DIMENSIONNEMENT DE LA CHAUDIERE POUR LES SYSTEMES DE TYPE 1

Consommation annuelle de combustible: _____

Calcul du temps annuel de fonctionnement [h] = conso. annuelle * 10 / Pn (retirer 17% si chaudière double service)

Temps annuel de fonctionnement du brûleur [h/an]: _____

Evaluation : >1000 h/an ok. 500 à 1000 h/an dimensionnement moyen <500 h/an dimensionnement important

RECOMMANDATIONS EN VUE D'AMELIORER LA PERFORMANCE ENERGETIQUE ET AUTRES RECOMMANDATIONS:

INFORMATIONS POUR LES CERTIFICATEURS PEB ET DANS LE CADRE DU PERMIS D'ENVIRONNEMENT

Pour les installations > 1 MW, y a-t-il un rapport d'analyse des émissions de NO_x et CO par un labo. agréé ? OUI NON

Régulation de la chaudière: Aquastat (T constante) Commande par thermostat Glissante (sonde extérieure ou autre)

Pompe/circulateur: Régulé Non régulé

S'il y a plusieurs chaudières, l'irrigation des chaudières est-elle arrêtée lorsque celles-ci sont à l'arrêt ? OUI NON

Présence d'un réservoir tampon sur le circuit de chauffage du système

Longueur des conduites d'eau de chauffage non calorifugées du système en chaufferie [m]: _____

Nombre d'accessoires sur le circuit de chauffage non calorifugés du système en chaufferie [nombre]: _____

Présence d'une boucle d'eau chaude sanitaire Si oui, la boucle est isolée: OUI NON

Pompe à chaleur Cogénération Chaudière bois Générateur à air chaud Fourniture chaleur externe

Type de production ECS du système: Monobloc Réservoir séparé Echangeur à plaque

Volume ballon ECS (l): Ballon ECS isolé Echangeur à plaque isolé



RESULTATS DES ANALYSES DES GAZ DE COMBUSTION (< 1MW)

Identifiant (nom) de l'appareil :

Mesures en fonctionnement dans les gaz de combustion chaudières et chauffe-eau < 1 MW	brûleur modulant		mesures initiales	mesures finales	Comparer avec mesures finales à 100 %	
	Unités	Application			Exigences chaudières	Exigences chauffe-eau
T de départ de l'eau de chauffage	°C	liq. & gaz	100 %	100 %		
dépression conduit d'évacuation des gaz de combustion	Pa	tout sauf B1, B22p et B23p		60	valeurs fabricant ou ≥ 3 Pa	valeurs fabricant ou ≥ 3 Pa
Indice de noircissement	Bacharach	liquide			≤ 1	
Suies ou agglomérats présents ?	oui/non	liquide			non	
Gicleur : marque/type	/	liquide				
Gicleur : débit	USG/h	liquide				
Gicleur : angle	°	liquide				
Pression pompe	bar	liquide				
Pression gaz à l'arrêt	mbar	gaz		21		
Pression gaz en fonctionnement	mbar	gaz				
Pression gaz brûleur	mbar	gaz				
Concentration en O ₂	% _{vol}	liq. & gaz		5,2		
Concentration en CO ₂	% _{vol}	liq. & gaz		9		
Concentration en CO à 0 % d'O ₂	mg CO/kWh	liq. & gaz		70	≤ 150 mg/kWh	≤ 650 mg/kWh
T _g gaz de combustion	°C	liq. & gaz		45,5		
T _a air comburant	°C	liq. & gaz		21,6		
T nette T _g - T _a	°C	liq. & gaz		23,9		
η sur Hi Rendement combustion sur P.C.I.	%	liq. & gaz		98,8	≥ 90 % sauf B1 ≥ 88 %	≥ 85 % ou ≥ 55 % (1)

(1) ≥ 55 % pour les chauffe-eau fabriqués avant le 01/01/2018 et âgés de maximum 20 ans

GAMATECHNIC sprl

Gamatechnic sprl Tél: 02/660.49.71 Gsm: 0495/536.428 E-mail: gamatechnic@brutele.be
121 chaussée de Tervueren 1160 Bruxelles

FEUILLE DE ROUTE

RIT : Société :
 Particulier

Nom :
Rue :
N° :
CP : Commune :
Tel :
Fax :
Email :

Type du système de chauffage : Type 1 Type 2

Adresse où se trouve la chaudière : Rue Uytendaele 11
1096 Bruxelles

Caractéristiques de la chaudière

Chaudière

Type : Unit Non Unit
Monté en B C C à conduits concentriques
A condensation : Oui Non
Plaque signalétique : Absente Présente
Marque : VITODENS
Type : 200 W
Année de Fabrication : 2013
N° de série : 7509353351549104
Puissance nominale (kW) : 23,7

Brûleur

Type : Atmosphérique Prémix Air pulsé
Combustible : Gaz naturel Propane Gasoil
 Autre :
 Mixte (Gaz naturel - Gasoil)
Plaque signalétique : Absente Présente
Marque :
Type :
Année de Fabrication :
N° de série :

Date du diagnostic : au plus tôt : 17.01.2016
au plus tard : 17.10.2018



N°	<u>Acte</u> (réception, contrôle périodique ou diagnostic)	<u>Date</u> <u>prévue</u>	<u>Date</u> <u>effective</u>	<u>Professionnel agréé</u> (nom, prénom, n° d'identification)
1	Réception		17.01.2014
2	C.P.	17.01.2017	
3				
4				
5				
6	-	-	-	-
7				
8				
9				
10				
11
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
23				



Vander Cuylen Sprl

Chauffage - Sanitaire

Facture N° 20220172

Date : 11/08/2022 Page 1 / 1

B: e
 Tél:
 Banque: B 2
 RPM Nivelles
 TVA :

ADRESSE D'INSTALLATION :

TVA : BE

Nos réf. : entretien chaudière

Quantité	Description	P.U.	Qté	% Remise	HTVA	% TVA
	entretien chaudière gaz viessman		1,00	0,00		6
	attestation digital proheat testo					
	controle et test appareil ok					
	déplacement véhicule forfait		1,00	0,00		6

% TVA	Base	TVA	Total
6			
Total			

Total HTVA

T.V.A

Paiement dès réception

Informations
 contact
 adresse
 numéro
 ville
 pays

Paiement effectué

Montant EUR 2

AS-Proc-Code = 00 075 09
 Capt.-Ref. = 0888
 VU-Nr. = 201090527
 AID59 = 552734

Donnees EMV 0000048000
 //020300//67890001760

No
 #####0001 0004
 Numero de licence 2672920
 Terminal ID 45347859
 Info Pos 00 010 000
 Temps AS 11 08 12:41
 Date : 11 08 2022
 Heure : 12:41:10
 Recu no 0051
 Trace no 001852

* Recu payé pour
 Vander Cuylen

202201

Attestation de contrôle/d'entretien périodique (PEB) d'un appareil de combustion

PARTIE A

Date de l'acte: **11-08-2022**

Número de série de l'attestation: **127055**

Motif de l'acte:

- délai max entre 2 contrôles/entretiens périodiques atteint
 mise en conformité
 intervention partie combustion
 (rem)placement d'un appareil
 autre raison:

Entreprise (à remplir aussi en tant qu'indépendant)

Nom: _____
 Rue et numéro: _____
 Code postal et commune: _____
 Tél: _____
 E-mail: _____
 Numéro d'entreprise: _____

Technicien
 Prénom et nom: _____
 Numéro d'agrément:
TCAG1-1257621
 Fonction:
 L GI GII



Client Propriétaire
 Déclarant permis d'environnement
 Titulaire permis d'environnement

Adresse de l'unité PEB: idem que l'adresse du client
 Nom du générateur: _____
 Rue et numéro: _____

Prénom et nom: _____
 Rue et numéro: _____
 Code postal et commune: _____
 Tél: _____

Code postal et commune: _____
 Contact: _____
 Tél, E-mail: _____
 Référence de l'unité PEB / local de chauffe: **Chaudière**
 Nom du bâtiment: **2ème étage** Etage: **2**

Caractéristiques de l'appareil de combustion (cochez la case appropriée)

- Chauffe-eau Chaudière chauffage eau chaude sanitaire chauffage + eau chaude sanitaire Appareil à condensation: Oui Non
 monté en type A monté en type B monté en type C **9**
 Combustible gazeux: gaz naturel GPL autre, notamment:
 non-prémix (GI) prémix (GI) appareil avec brûleur à air pulsé (GII)
 Combustible liquide
 Combustible solide: pellets de bois bûches autre, notamment:
 Système de chauffage: Système type 1 Système type 2 - nombre de chaudières:
 Conduit d'évacuation des gaz de combustion: Individuel Collectif Concentrique En surpression (B2xp) Autre Info:

Appareil - Définir lequel: Chaudière Présence plaque signalétique

Brûleur Présence plaque signalétique

Marque: **Viessmann**
 Type: **Vitodens200**
 Année de fabrication: **2013**
 Numéro de fabrication: **7454860305834108**
 Puissance nominale Pn à 80/60 (Gaz = G20)(kW): Min **5** Max **24**
 Débit calorifique Qn (kW) (facultatif): **15**

Marque: _____
 Type: _____
 Année de fabrication: _____
 Numéro de fabrication: _____
 Débit min-max: kW kg/h
 l/h m³/h

Entretien (1)	Série (1)	Exécuté	En ordre ?	
Nettoyage de l'appareil (en général) selon les exigences de l'arrêté et les prescriptions du fabricant	R1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Nettoyage du brûleur selon les exigences de l'arrêté et les prescriptions du fabricant	R2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Nettoyage du corps de chauffe selon les exigences de l'arrêté et les prescriptions du fabricant	R3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Contrôle du libre passage du conduit d'évacuation des gaz de combustion selon les exig. de l'arrêté et les prescrip. du fabricant	R4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Bon état de fonctionnement et en toute sécurité

Exigences relatives au CO dans l'air ambiant du local de chauffe - CO max. mesuré:	Ppm	Série (2)	Respecté ?	
Exigences relatives aux dispositifs de sécurité <input type="checkbox"/> TTB <input checked="" type="checkbox"/> Manque d'eau <input checked="" type="checkbox"/> Surchauffe <input type="checkbox"/> Autre		A	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si un ou les deux points ci-dessus ne sont pas respectés, le protocole d'injonction d'arrêt (immédiat) de l'appareil doit être appliqué !				
Exigences relatives à l'état des conduits d'évacuation des gaz de combustion et d'amenée d'air		C	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Exigences relatives aux orifices de mesures		D	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Exigences relatives à la ventilation du local où se trouve l'appareil - doit répondre aux: <input checked="" type="checkbox"/> critères minimum <input checked="" type="checkbox"/> normes		E	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Exigences relatives à la combustion et aux émissions des appareils en fonctionnement (annexe: résultats des analyses des gaz de combustion)		F	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Le placement d'un appareil B1, uniquement sur un conduit d'évacuation des gaz de combustion collectif existant		G	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Étanchéité des conduites de combustibles dans le local de chauffe		-	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Recommandations (3) et remarques: CODE CONVERSION GAZ (3): **A1**

Informations complémentaires relatives à la non-conformité ou défauts à éliminer:

Toutes les exigences sont-elles respectées ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si non : une dérogation a-t-elle été accordée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui : ce qui a été observé correspond-il à la dérogation accordée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil a-t-il été mis en œuvre ? (4)	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
L'APPAREIL EST-IL CONFORME À LA RÉGLEMENTATION ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Date du prochain acte (5):
 Contrôle + entretien: **11-08-2024**
 Pas d'application, voir date de l'attestation précédente
 Date limite pour le contrôle de conformité:
 RÉSULTATS DES ANALYSES DES GAZ DE COMBUSTION (OBLIGATOIRE)
 PARTIE B : ATTESTATION DE L'ÉVALUATION PÉRIODIQUE DU SYSTÈME DE CHAUFFAGE

ANNEXES:

vu

(signature professionnel agréé)

(signature client)

Le client n'est pas présent Le client ne veut pas signer

Attestation de contrôle/d'entretien périodique (PEB) d'un appareil de combustion

PARTIE A

Date de l'acte: **05-07-2021**

Numéro de série de l'attestation: **280925**

Motif de l'acte:

- délai max entre 2 contrôles/entretiens périodiques atteint (rem)placement d'un appareil
 mise en conformité intervention partie combustion autre raison:

Entreprise (à remplir aussi en tant qu'indépendant)

Nom: _____
 Rue et numéro: _____
 Code postal et commune: _____
 Tél: _____
 E-mail: _____
 Numéro d'entreprise: _____

Technicien

Prénom et nom: _____
 Numéro d'agrément:
TCAG1-1257621
 Fonction: _____
 L GI GII



Client Propriétaire Déclarant permis d'environnement Titulaire permis d'environnement

Adresse de l'unité PEB Idem que l'adresse du client

Prénom et nom: _____
 Rue et numéro: _____
 Code postal et commune: _____
 Tél: _____
 E-mail: _____

Rue et numéro: _____
 Contact: _____
 Tél, E-mail: _____
 Référence de l'unité PEB / local de chauffe: **Chaudière**
 Etage: **2**
 Nom du bâtiment: **2 j'émets**

Caractéristiques de l'appareil de combustion (cochez la case appropriée)

- Chauffe-eau Chaudière chauffage eau chaude sanitaire chauffage + eau chaude sanitaire Appareil à condensation: Oui Non
 monté en type A monté en type B monté en type C 9
 Combustible gazeux: gaz naturel GPL autre, notamment: _____
 non-prémix (GI) prémix (GI) appareil avec brûleur à air pulsé (GII)
 Combustible liquide
 Combustible solide: pellets de bois bûches autre, notamment: _____
 Système de chauffage: Système type 1 Système type 2 - nombre de chaudières: _____
 Conduit d'évacuation des gaz de combustion: Individuel Collectif Concentrique En surpression (B2xp) Autre Info: _____

Appareil - Définir lequel: Chaudière Présence plaque signalétique **Brûleur** Présence plaque signalétique

Marque: **Viessmann**
 Type: **Vitodens200**
 Année de fabrication: **2013**
 Numéro de fabrication: **7454860305834108**
 Puissance nominale Pn à 80/60 (Gaz = G20)(kW): Min **5** Max **24**
 Débit calorifique Qn (kW) (facultatif): **15**

Marque: _____
 Type: _____
 Année de fabrication: _____
 Numéro de fabrication: _____
 Débit min-max: kW kg/h
 l/h m³/h

Entretien (1)	Série (1)	Exécuté	En ordre ?	
Nettoyage de l'appareil (en général) selon les exigences de l'arrêté et les prescriptions du fabricant	R1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non
Nettoyage du brûleur selon les exigences de l'arrêté et les prescriptions du fabricant	R2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non
Nettoyage du corps de chauffe selon les exigences de l'arrêté et les prescriptions du fabricant	R3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non
Contrôle du libre passage du conduit d'évacuation des gaz de combustion selon les exig. de l'arrêté et les prescrip. du fabricant	R4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non

-Bon état de fonctionnement et en toute sécurité

Exigences relatives au CO dans l'air ambiant du local de chauffe - CO max. mesuré: _____ Ppm Série (2) Respecté ?
 Exigences relatives aux dispositifs de sécurité TT8 Manque d'eau Surchauffe Autre A Oui Non
B Oui Non

Si un ou les deux points ci-dessus ne sont pas respectés, le protocole d'injonction d'arrêt (immédiat) de l'appareil doit être appliqué !

Exigences relatives à l'état des conduits d'évacuation des gaz de combustion et d'amenée d'air	C	Exécuté	En ordre ?	
Exigences relatives aux orifices de mesures	D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non
Exigences relatives à la ventilation du local où se trouve l'appareil - doit répondre aux: <input type="checkbox"/> critères minimum <input checked="" type="checkbox"/> normes	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non
Exigences relatives à la combustion et aux émissions des appareils en fonctionnement (annexe: résultats des analyses des gaz de combustion)	F	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non
Le placement d'un appareil B1, uniquement sur un conduit d'évacuation des gaz de combustion collectif existant	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non
Étanchéité des conduites de combustibles dans le local de chauffe	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non

Recommandations (3) et remarques CODE CONVERSION GAZ (3): **A1**

Informations complémentaires relatives à la non-conformité ou défauts à éliminer:

Déclaration de conformité

Toutes les exigences sont-elles respectées ?				
Si non : une dérogation a-t-elle été accordée ? <input type="checkbox"/> Présente dans le carnet de bord?				
Si oui : ce qui a été observé correspond-il à la dérogation accordée ?				
Le protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil a-t-il été mis en œuvre ? (4)				
L'APPAREIL EST-IL CONFORME À LA RÉGLEMENTATION ?				

Date du prochain acte (5): **Contrôle + entretien:** **05-07-2023**
 Pas d'application, voir date de l'attestation précédente
 Date limite pour le contrôle de conformité: _____
 ANNEXES: **RÉSULTATS DES ANALYSES DES GAZ DE COMBUSTION (OBLIGATOIRE)**
 PARTIE B : ATTESTATION DE L'ÉVALUATION PÉRIODIQUE DU SYSTÈME DE CHAUFFAGE

(signature professionnel agréé)

(signature client)

Vander Cuylen Sprl

Chauffage - Sanitaire

Facture N° 20210149

Date : 05/07/2021 Page 1 / 1

Tél:

Banque: _____

RPM Nivelles

TVA :

ADRESSE D'INSTALLATION :

TVA :

Relevé	Statut	Description	P.U.	Qté	% Remise	HTVA	% TVA
		Entretien chaudière viesmann		1.00	0,00		6
		contrôle appareil gonfler vase d'expansion					
		verification et diagnostique					
		forfait déplacement entretien bxl		0	0,00		6

% TVA	Base	TVA	TOTAL
6			
Total			

Total HTVA

T.V.A

Paiement dès réception

* * Recu revendeur * *
Vander Cuylen

Date : 05.07.2021
Heure : 11:23:51 Hr
Recu no 0041
Trace no 001613

Paiement
Maestro

NC

#####6001 0004
No YU 20100527
Numero de licence 113355
Terminal ID 65387869
Info pos 00 055 00
Temps AS 05.07 11:23 Hr

Donnees EMV 0000008000/E
800///440302//901290000
23030000000000E800E1/FA
E7E9CF/40

AS-Proc-Code = 00 055 00

Capt.-Ref.=.0742

VU-Nr. = 201090527

AID59: 912652

Montant EUR

Paiement effectué

Conserver le reçu

Informations sur le traitement des données à caractère personnel par Ingenic Payment Services
www.ingenic.be/privacy

(1) Entretien

A. exécuter (non exhaustif)

- R1: état général de l'appareil de combustion - composants de l'appareil
- R2: nettoyage et contrôle du ou des brûleurs, réglage du brûleur, nettoyage et contrôle des électrodes, la détection de flamme
- R3: nettoyage et contrôle de l'échangeur de chaleur - nettoyage et contrôle du siphon
- R4: nettoyage du conduit d'évacuation des gaz de combustion de type B ou contrôle de présence d'un rapport d'inspection récent ou d'un certificat de ramonage (le cas échéant, le contrôle et si nécessaire, le nettoyage du conduit d'amenée d'air comburant)

CO _{ambiant} < 10 ppm	ok
CO _{ambiant} = 10 à 25 ppm	à corriger dans les plus brefs délais
CO _{ambiant} > 25 ppm	danger: mise à l'arrêt selon le protocole

(2) Bon état de fonctionnement et en toute sécurité

Série A: concentration en CO dans l'air ambiant

- Première mesure toujours prise à l'entrée à une hauteur d'environ 1,5 m, puis éventuellement après ventilation
- Deuxième mesure à 0,5 m devant l'appareil - Troisième mesure: devant l'entrée de l'éventuel coupe-tirage
- Toujours noter la valeur mesurée la plus élevée, pendant au moins une minute (éventuellement une impression des mesures)

Série B: dispositifs de sécurité

Les dispositifs de sécurité présents à l'origine doivent être présents et leurs connexions vérifiées

Série C: état des conduits d'évacuation des gaz de combustion et d'amenée d'air

- Contrôle du bon état du conduit d'évacuation des gaz de combustion
- Pour les appareils de type C: conduit d'air comburant en bon état pas de fuites ni de traces de condensation à l'extérieur
- Si C est concentrique O₂ dans le conduit d'air comburant au minimum 20,5%

Série D: exigences de mesures

- Les exigences du fabricant doivent être respectées
- Si non disponible: Les appareils doivent être équipés d'un point de mesure pour l'analyse des gaz de combustion ainsi que d'un point de mesure pour l'analyse de l'air comburant pour les type C ou permettent d'évaluer la qualité de la combustion sur site et ce en toute sécurité
- Si l'appareil a été installé avant 2009, une dérogation peut être demandée à la région concernée

Série E: la ventilation et l'amenée d'air du local

Tout local dans lequel se trouve au moins une chaudière de type B ou un chauffe-eau de type A ou B est équipé d'un dispositif qui garantit un renouvellement de l'air de ce local par de l'air extérieur directement ou via des orifices de transfert

Type A: NBN D 51-002. Si cette norme ne s'applique pas: ouverture de ventilation minimum de 150 cm²

Type B:

Installations de moins de 70 kW

- Installations ou appareils neufs: NBN B 61-002 / NBN C 51-002 / NBN D 51-005
- Installations existantes:
 - Alimentation en air comburant:
 - * gazoil: 2 cm²/kW
 - * gas naturel: NBN D 51-002
 - * GPL: NBN D 51-005
 - Ouverture de ventilation (ventilation haute): min 50 cm²

Installations à partir de 70 kW

- Installations ou appareils neufs: NBN B 51-001 / NBN C 51-001 / NBN D 51-003
- Installations existantes:
 - Alimentation en air comburant:
 - * gazoil: 150 cm²/17,5 kW (hauteur < 6m); 100 cm²/17,5 kW (hauteur > 6m);
 - * gas naturel: NBN D 51-002
 - * GPL: NBN D 51-003
 - Ouverture de ventilation (ventilation haute): min 50 cm²

Type C:

- Installations ou appareils neufs: ventilation du local de chauffe selon le NBN B 61-002 / NBN B 61-001 / NBN D 51-002
- Installations existantes ou les normes s'applique pas: 10m²/kW ventilation haute et basse avec un minimum de 50 cm²

Série F: la combustion et les émissions des appareils

Exigences à respecter pour la combustion et les émissions de l'appareil: voir annexe "Résultats des analyses des gaz de combustion"

Série G: le placement d'un appareil B), uniquement sur un conduit d'évacuation des gaz de combustion collectif existant

Attention à l'écoconception et à la NBN D 51-002

(3) Recommandations

A. Code Conversion gaz:

- A1. Votre appareil est compatible et ne nécessite plus aucune intervention dans le cadre de la conversion des réseaux gaz (,)
- A2. Votre appareil doit encore faire l'objet d'un réglage par un technicien habilité après la conversion (,)
- A3. Votre appareil n'est pas compatible (date de fabrication < 1970, appareil non destiné au marché belge, ,) et doit être remplacé par un appareil qui répond aux réglementations actuelles
- A4. Votre appareil n'est pas concerné par la conversion gaz (gazoil, propane ,)

B. Recommandations pour améliorer la performance énergétique des installations: réglage de la température, pompe de circulation électronique,

(4) Opérations à effectuer lors du protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil

Lorsque le professionnel agréé constate qu'un ou plusieurs dispositifs de sécurité présents sur l'installation, mentionnés dans l'exigence relative aux dispositifs de sécurité des appareils de chauffage et des chauffe-eau, a été désactivé ou déplacé et que le défaut ne peut être éliminé lors de son intervention ET / OU détermine que le seuil de danger de la concentration en CO dans l'air ambiant du local où se trouve le chauffe-eau ou l'appareil de chauffage qui répond à la présence d'un danger: est atteint et que des mesures correctrices (selon le défaut constaté: modification des dispositifs de ventilation du local, actions au niveau de la combustion, au niveau du conduit d'évacuation des gaz de combustion, ...) n'ont pu être mises en œuvre afin de maintenir une concentration en CO dans l'air ambiant inférieure à 10 ppm, il met en œuvre les actions suivantes:

- il arrête immédiatement le fonctionnement de l'appareil concerné
- il ferme le robinet d'arrêt sur la conduite d'alimentation du combustible liquide ou gazeux de l'appareil concerné,
- il applique une étiquette ou un autocollant attirant l'attention sur le danger potentiel que représente l'appareil concerné;
- il avertit immédiatement verbalement le propriétaire, l'utilisateur et les personnes présentes au moment du contrôle du danger potentiel et de la mise en œuvre du protocole d'injonction de mise à l'arrêt de l'appareil de chauffage ou du chauffe-eau
- il complète l'attestation qui répond à l'acte réglementaire en cours de réalisation et mentionne clairement sur cette attestation "PRÉSENCE D'UN DANGER: INJONCTION D'ARRÊTER L'APPAREIL DE CHAUFFAGE OU DU CHAUFFE-EAU"
- il avertit par écrit le propriétaire et l'utilisateur du danger potentiel et de la mise en œuvre du protocole d'injonction de mise à l'arrêt de l'appareil de chauffage ou du chauffe-eau:
 - s'ils sont présents, par un écrit signé par les parties concernées chacune en recevant une copie
 - s'ils sont absents, par l'envoi d'un courrier recommandé avec accusé de réception

(5) Date du prochain acte

En cas de conformité:

Combustible gazeux: date de l'acte - 2 ans / combustible liquide: date de l'acte - 1 an / combustible solide: date de l'acte - 1 an

En cas de non conformité

La mise en conformité au plus tard le: date de l'acte - 5 mois
Si le contrôle pour la mise en conformité a eu lieu avant la fin de ces 5 mois, aucun nouvel entretien n'est nécessaire

Si il s'agit d'un contrôle après intervention sur la partie combustion, une nouvelle date n'est pas applicable. La date mentionnée sur le précédent attestation de contrôle/entretien périodique doit être respectée.

Attestation de l'évaluation périodique du système de chauffage

PARTIE B

Date de l'acte **05-07-2021**

Numéro de série de l'attestation: **280325**

Cette attestation doit être accompagnée de:

PARTIE A (Attestation de contrôle/d'entretien périodique (PEB) d'un appareil de combustion)

Contrôle des parties accessibles dans le local de chauffe

Partie	Présent ?	Exécuté ?	En ordre ?	
État général de l'appareil de combustion		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Stabilité de l'appareil de combustion et accessibilité (aussi bien pour modèle mural qu'au sol)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Pompes de circulation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Vannes et purgeurs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Absence de fuites		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Soupape de sécurité circuit de chauffage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Soupape de sécurité boiler/ballon d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fonctionnement régulation de l'appareil de combustion (aquastat, thermostat, régulation climatique, ...)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fonctionnement thermostat d'ambiance	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si circuit de chauffage fermé: pression d'installation Mesuré: 1.2 bar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si vase d'expansion: pression de gonflage (facultatif) Mesuré: 1 bar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Gasoil: préfiltre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Gasoil: Raccordement <input type="checkbox"/> monotube <input type="checkbox"/> bitube		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit d'évacuation des gaz de combustion: matériau		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit d'évacuation des gaz de combustion: diamètre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit d'évacuation des gaz de combustion: état général		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit de raccordement des gaz de combustion type B: matériau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit de raccordement des gaz de combustion type B: diamètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit de raccordement des gaz de combustion type B: état général visuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sécurité électrique: fusible(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sécurité électrique: mise à la terre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sécurité électrique: parties sous tension protégées contre le contact-		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fonctionnement TTB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fonctionnement aquastat de surchauffe (STB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fonctionnement d'autres dispositifs de sécurité:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Evaluation du dimensionnement de la chaudière pour les systèmes de type 1

Consommation annuelle de combustible:	772	[m³ gaz/an] ou [l gasoil/an]
Calcul du temps annuel de fonctionnement [h/an] = consommation annuelle * 10 / Pn (retirer 17% si chaudière double service)		
Temps annuel de fonctionnement du brûleur [h/an]:		
Evaluation du dimensionnement:	<input checked="" type="checkbox"/>	> 1000 h/an dimensionnement correct
	<input type="checkbox"/>	500 à 1000 h/an surdimensionnement moyen
	<input type="checkbox"/>	< 500 h/an surdimensionnement important

Information pour l'expert en énergie PEB / certificateur PEB

Pour les grandes puissances, et le cas échéant, y a-t-il un rapport d'analyse des émissions de NOx et CO par un labo agréé?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Régulation de l'appareil de combustion (comment le brûleur est-il commandé?)	<input type="checkbox"/> Aquastat <input checked="" type="checkbox"/> Thermostat (d'ambiance,...) <input type="checkbox"/> Glissant (régulation climatique)	
Comment la pompe de circulation est-elle commandée?	<input type="checkbox"/> Régulé <input type="checkbox"/> Non régulé	
S'il y a plusieurs appareils de combustion, l'irrigation de ces appareils est-elle arrêtée lorsque celles-ci sont à l'arrêt?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Y a-t-il une veilleuse?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Il s'agit d'un système de chauffage collectif, équipements dans le local de chauffe:		
Présence d'autres générateurs de chaleur?	<input type="checkbox"/> Pas d'application <input type="checkbox"/> Pompe à chaleur <input type="checkbox"/> Cogénération <input type="checkbox"/> Chaudière à bois <input type="checkbox"/> À air chaud	
Présence d'un réservoir tampon sur le circuit de chauffage dans le local de chauffe?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Longueur des conduites d'eau de chauffage non calorifugées dans le local de chauffe:	mètres	
Nombre d'accessoires sur le circuit de chauffage non calorifugés dans le local de chauffe:	pièces	
Présence d'une boucle d'ECS?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si une boucle d'ECS est présente, est-elle isolée thermiquement?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Production d'ECS indépendante des appareils de combustion	<input type="checkbox"/> Pas d'application <input type="checkbox"/> Oui, par: <input type="checkbox"/> Instantanée <input type="checkbox"/> Accumulation <input type="checkbox"/> Boiler thermodynamique	
Production d'ECS connectées aux appareils de combustion	<input type="checkbox"/> Pas d'application <input type="checkbox"/> Oui, type: <input type="checkbox"/> Monobloc <input type="checkbox"/> Réservoir séparé	

Recommandations et remarques

Résultats des analyses des gaz de combustion Pn <1MW

 Date de l'acte: **05-07-2021**

 Numéro de série de l'attestation: **280325**
Motif de l'acte:
 Réglage Dépannage Intervention partie combustion Autre:

 Début mesure initiale: Fin mesure finale: **05-07-2021 10:48:10**

Les tickets des résultats des mesures doivent être agrafés à cette attestation.

 Type d'instrument: **testo300**

(Sauf si les résultats des mesures ont été transmis numériquement sans possibilité de modification)

 N° de série: **62185662**

Analyse des gaz de combustion

Identifiant de l'appareil: Chaudière	Unité	Application	Mesure initiale Contrôle du fonctionnement. Toutes puissances autorisées	Mesure finale Pleine charge 100%	Exigences pour la mesure finale	
					Chaudière	Chauffe-eau
Température de départ de l'eau de chauffage	°C	1-2		60		
Pression conduit d'évacuation des gaz de combustion	Pa	3			Consignes fabricant ou ≤ -3 Pa	Consignes fabricant ou ≤ -3 Pa
Gicleur: marque/type	/	1				
Gicleur: débit	USG/h	1				
Gicleur: angle	°	1				
Pression pompe	bar	1				
Pression de gaz à l'entrée, à l'arrêt	mbar	2				
Pression de gaz à l'entrée, en fonctionnement	mbar	2				
Pression de gaz du brûleur, après le régulateur de pression	mbar	2				
Indice de noircissement	Bacharach	1			≤ 1	
Traces d'huile visibles ou particules de suie lors de la détermination de l'indice de noircissement? (Oui/non)		1			Non	
Oxygène O ₂	%	1-2		5		
Oxyde de carbone CO ₂	%	1-2		9.1		
Monoxyde de carbone CO (Ref. O ₂ = 0%)	mg/kWh	1-2		112.7	≤ 150 mg/kWh	≤ 650 mg/kWh
Température gaz de combustion (t _g)	°C	1-2		56.2		
Température air comburant (t _a)	°C	1-2		35.7		
Température nette (t _g - t _a)	°C	1-2		20.5		
Rendement combustion (H _i)	%	1-2		98.9	≥ 90% (B1) ≥ 88%	≥ 85% of ≥ 55% (4)

(1) Combustibles liquides

(2) Combustibles gazeux

(3) Uniquement raccordement en type B sans coupe-tirage (pas B1) et pas en surpression (pas B22p et B23p)

(4) ≥ 55 % pour les chauffe-eau fabriqués avant le 01/01/2018 et âgés de maximum 20 ans

Remarques

- Pas d'attestation d'entretien précédent (PARTIE A)
- Orifices de mesures ne sont pas selon le code de bonne pratique
- Mesure impossible à pleine charge
- Autre:

Résultat

Les exigences relatives à la combustion et aux émissions de l'appareil en fonctionnement, sont-elles toutes respectées?

 Oui Non

Si non : quels défauts faut-il remédier:

Attestation de l'évaluation périodique du système de chauffage

PARTIE B

Date de l'acte **11-08-2022**

Numéro de série de l'attestation: **127055**

Cette attestation doit être accompagnée de:

PARTIE A (Attestation de contrôle/d'entretien périodique (PEB) d'un appareil de combustion)

Contrôle des parties accessibles dans le local de chauffe

Partie	Présent ?	Exécuté ?	En ordre ?	
État général de l'appareil de combustion		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Stabilité de l'appareil de combustion et accessibilité (aussi bien pour modèle mural qu'au sol)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Pompes de circulation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Vannes et purgeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Absence de fuites		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Soupape de sécurité circuit de chauffage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Soupape de sécurité boiler/ballon d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fonctionnement régulation de l'appareil de combustion (aquastat, thermostat, régulation climatique, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fonctionnement thermostat d'ambiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
SI circuit de chauffage fermé: pression d'installation Mesuré: bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si vase d'expansion: pression de gonflage (facultatif) Mesuré: bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Gasoil: préfiltre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Gasoil: Raccordement <input type="checkbox"/> monotube <input type="checkbox"/> bitube		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit d'évacuation des gaz de combustion: matériau		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit d'évacuation des gaz de combustion: diamètre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit d'évacuation des gaz de combustion: état général		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit de raccordement des gaz de combustion type B: matériau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit de raccordement des gaz de combustion type B: diamètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Conduit de raccordement des gaz de combustion type B: état général visuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sécurité électrique: fusible(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sécurité électrique: mise à la terre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sécurité électrique: parties sous tension protégées contre le contact		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fonctionnement TTb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fonctionnement aquastat de surchauffe (STB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fonctionnement d'autres dispositifs de sécurité:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Evaluation du dimensionnement de la chaudière pour les systèmes de type 1

Consommation annuelle de combustible:	[m³ gaz/an] ou [l gasoil/an]
Calcul du temps annuel de fonctionnement [h/an] = consommation annuelle * 10 / Pn (retirer 17% si chaudière double service)	
Temps annuel de fonctionnement du brûleur [h/an]:	
Evaluation du dimensionnement:	<input type="checkbox"/> > 1000 h/an dimensionnement correct <input type="checkbox"/> 500 à 1000 h/an surdimensionnement moyen <input type="checkbox"/> < 500 h/an surdimensionnement important

Information pour l'expert en énergie PEB / certificateur PEB

Pour les grandes puissances, et le cas échéant, y a-t-il un rapport d'analyse des émissions de NOx et CO par un labo agréé?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Régulation de l'appareil de combustion (comment le brûleur est-il commandé?)	<input type="checkbox"/> Aquastat <input type="checkbox"/> Thermostat (d'ambiance,...) <input checked="" type="checkbox"/> Glissant (régulation climatique) <input checked="" type="checkbox"/> Régulé
Comment la pompe de circulation est-elle commandée?	<input type="checkbox"/> Non régulé <input checked="" type="checkbox"/> Régulé
S'il y a plusieurs appareils de combustion, l'irrigation de ces appareils est-elle arrêtée lorsque celles-ci sont à l'arrêt?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Y a-t-il une veilleuse?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non

Il s'agit d'un système de chauffage collectif, équipements dans le local de chauffe:

Présence d'autres générateurs de chaleur? <input type="checkbox"/> Pas d'application <input type="checkbox"/> Pompe à chaleur <input type="checkbox"/> Cogénération <input type="checkbox"/> Chaudière à bois <input type="checkbox"/> À air chaud	
Présence d'un réservoir tampon sur le circuit de chauffage dans le local de chauffe?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Longueur des conduites d'eau de chauffage non calorifugées dans le local de chauffe:	mètres
Nombre d'accessoires sur le circuit de chauffage non calorifugées dans le local de chauffe:	pièces
Présence d'une boucle d'ECS?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si une boucle d'ECS est présente, est-elle isolée thermiquement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Production d'ECS indépendante des appareils de combustion <input type="checkbox"/> Pas d'application <input type="checkbox"/> Oui, par: <input type="checkbox"/> Instantanée <input type="checkbox"/> Accumulation <input type="checkbox"/> Boiler thermodynamique	
Production d'ECS connectées aux appareils de combustion <input type="checkbox"/> Pas d'application <input type="checkbox"/> Oui, type: <input type="checkbox"/> Monobloc <input type="checkbox"/> Réservoir séparé	

Recommandations et remarques

(1) Entretien

À exécuter (non exhaustif)

- R1: état général de l'appareil de combustion + composants de l'appareil
- R2: nettoyage et contrôle du ou des brûleurs, réglage du brûleur, nettoyage et contrôle des électrodes, la détection de flamme, ...
- R3: nettoyage et contrôle de l'échangeur de chaleur + nettoyage et contrôle du siphon
- R4: nettoyage du conduit d'évacuation des gaz de combustion de type B ou contrôle de présence d'un rapport d'inspection récent ou d'un certificat de ramonage (le cas échéant, le contrôle et si nécessaire, le nettoyage du conduit d'amenée d'air comburant)

CO _{ambiant} < 10 ppm	ok
CO _{ambiant} = 10 à 25 ppm	à corriger dans les plus brefs délais
CO _{ambiant} = 25 ppm	danger: mise à l'arrêt selon le protocole

(2) Bon état de fonctionnement et en toute sécurité

Série A: concentration en CO dans l'air ambiant

- Première mesure toujours prise à l'entrée à une hauteur d'environ 1,5 m, puis éventuellement après ventilation.
- Deuxième mesure à 0,5 m devant l'appareil - Troisième mesure : devant l'entrée de l'éventuel coupe-tirage.
- Toujours noter la valeur mesurée la plus élevée, pendant au moins une minute. (éventuellement une impression des mesures)

Série B: dispositifs de sécurité

Les dispositifs de sécurité présents à l'origine doivent être présents et leurs connexions vérifiées.

Série C: état des conduits d'évacuation des gaz de combustion et d'amenée d'air

- Contrôle du bon état du conduit d'évacuation des gaz de combustion.
- Pour les appareils de type C: conduit d'air comburant en bon état, pas de fuites ni de traces de condensation à l'extérieur.
- SIC et concentrique: O₂ dans le conduit d'air comburant au minimum 20.5%

Série D: orifices de mesures

- Les exigences du fabricant doivent être respectées.
- Si non disponible: Les appareils doivent être équipés d'un point de mesure pour l'analyse des gaz de combustion ainsi que d'un point de mesure pour l'analyse de l'air comburant pour les type C, qui permettent d'évaluer la qualité de la combustion sur site et ce en toute sécurité.
- Si l'appareil a été installé avant 2009, une dérogation peut être demandée à la région concernée.

Série E: la ventilation et l'amenée d'air du local

Tout local dans lequel se trouve au moins une chaudière de type B ou un chauffe-eau de type A ou B, est équipé d'un dispositif qui garantit un renouvellement de l'air de ce local par de l'air extérieur, directement ou via des orifices de transfert.

Type A: NBN D 51-003. Si cette norme ne s'applique pas: ouverture de ventilation minimum de 150 cm²

Type B:

Installations de moins de 70 kW

- Installations ou appareil neufs: NBN B 61-002 / NBN D 51-003 / NBN D 51-006
- Installations existantes: - Alimentation en air comburant: * gazoil: 3 cm²/kW * gas naturel: NBN D 51-003 * GPL: NBN D 51-006
- Ouverture de ventilation (ventilation haute): min 50 cm²

Installations à partir de 70 kW

- Installations ou appareil neufs: NBN B 61-001 / NBN D 51-003 / NBN D 51-006
- Installations existantes: - Alimentation en air comburant: * gazoil: 150 cm²/17,5 kW (hauteur < 6m) - 100 cm²/17,5 kW (hauteur > 6m)
- * gas naturel: NBN D 51-003 * GPL: NBN D 51-006
- Ouverture de ventilation (ventilation haute): min 50 cm²

Type C:

- Installations ou appareil neufs: ventilation du local de chauffe selon le NBN B 61-002 / NBN B 61-001 / NBN D 51-003
- Installations existantes ou les normes s'applique pas: 1 cm²/kW ventilation haute et basse avec un minimum de 50 cm²

Série F: la combustion et les émissions des appareils

Exigences à respecter pour la combustion et les émissions de l'appareil: voir annexe "Résultats des analyses des gaz de combustion"

Série G: le placement d'un appareil B1, uniquement sur un conduit d'évacuation des gaz de combustion coexistant

Attention à l'écoconception et à la NBN D 51-003

(3) Recommandations

A. Code Conversion gaz.

- A1. Votre appareil est compatible et ne nécessite plus aucune intervention dans le cadre de la conversion des réseaux gaz (I, II, ...)
- A2. Votre appareil doit encore faire l'objet d'un réglage par un technicien habilité après la conversion (I, II, ...)
- A3. Votre appareil n'est pas compatible (date de fabrication < 1978; appareil non destiné au marché belge, ...) et doit être remplacé par un appareil qui répond aux réglementations actuelles
- A4. Votre appareil n'est pas concerné par la conversion gaz (gazoil, propane, ...)

B. Recommandations pour améliorer la performance énergétique des installations: réglage de la température, pompe de circulation électronique.

(4) Opérations à effectuer lors du protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil

Lorsque le professionnel agréé constate qu'un ou plusieurs dispositifs de sécurité présents sur l'installation, mentionnés dans l'exigence relative aux dispositifs de sécurité des appareils de chauffage et des chauffe-eau, a été désactivé ou déplacé et que le défaut ne peut être éliminé lors de son intervention ET/OU détermine que le seul danger de la concentration en CO dans l'air ambiant du local où se trouve le chauffe-eau ou l'appareil de chauffage qui répond à la présence d'un danger est atteint et que des mesures correctrices (selon le défaut constaté, modification des dispositifs de ventilation du local, actions au niveau de la combustion, au niveau du conduit d'évacuation des gaz de combustion, ...) n'ont pu être mises en œuvre afin de maintenir une concentration en CO dans l'air ambiant intérieure à 10 ppm, il met en œuvre les actions suivantes:

1. il arrête immédiatement le fonctionnement de l'appareil concerné.
2. il ferme le robinet d'arrêt sur la conduite d'alimentation du combustible liquide ou gazeux de l'appareil concerné,
3. il applique une étiquette ou un autocollant attirant l'attention sur le danger potentiel que représente l'appareil concerné;
4. il avertit immédiatement verbalement le propriétaire, l'utilisateur et les personnes présentes au moment du contrôle du danger potentiel et de la mise en œuvre du protocole d'injonction de mise à l'arrêt de l'appareil de chauffage ou du chauffe-eau;
5. il complète l'attestation qui répond à l'acte réglementaire en cours de réalisation et mentionne clairement sur cette attestation "PRÉSENCE D'UN DANGER: INJONCTION D'ARRÊTER L'APPAREIL DE CHAUFFAGE OU DU CHAUFFE-EAU";
6. il avertit par écrit le propriétaire et l'utilisateur du danger potentiel et de la mise en œuvre du protocole d'injonction de mise à l'arrêt de l'appareil de chauffage ou du chauffe-eau.
 - a. s'ils sont présents, par un écrit signé par les parties concernées chacune en recevant une copie
 - b. s'ils sont absents, par l'envoi d'un courrier recommandé avec accusé de réception

(5) Date du prochain acte

En cas de conformité:

Combustible gazeux: date de l'acte + 2 ans / combustible liquide: date de l'acte + 1 an / combustible solide: date de l'acte + 1 an

En cas de non conformité:

La mise en conformité au plus tard le: date de l'acte + 5 mois.
Si le contrôle pour la mise en conformité a eu lieu avant la fin de ces 5 mois, aucun nouvel entretien n'est nécessaire

Si son d'un contrôle après intervention sur la partie combustion, une nouvelle date n'est pas applicable. La date mentionnée sur la précédent attestation de contrôle/entretien périodique doit être respectée.

BUREAU TECHNIQUE VERBRUGGHEN

ASBL

Organisme de contrôle agréé



BTV BRUXELLES
Chaussée de Ruisbroek 75
1190 Bruxelles
Tél. 02 230 81 82
Fax 02 230 80 08

BTV ANVERS
Van der Sweepstraat 3 bus 44
2000 Antwerpen
Tél. 03 216 28 90
Fax 03 238 86 65

www.btvcontrol.be

Bureau régional :

Bw

N. réf.: _____

V. réf.: _____

Rapport N°: 873/1402 01/02

RAPPORT DE L'EXAMEN D'UNE INSTALLATION INTERIEURE DE GAZ NATURE

mise en service
 périodique

Lieu de l'examen : 1090 Jette
Rue D'Yberville 15 (Picne etage)

PROPRIETAIRE : J. J.

Adresse : _____

DEMANDEUR : _____

Adresse : _____

INSTALLATEUR : _____

Adresse : _____

TVA ou CI

Personnes présentes : Propriétaire

Utilisateur de l'installation : Propriétaire

Date de l'examen : 04/02/2014

GRD : ---

1. DESCRIPTION GENERALE ET CARACTERISTIQUES : Compteur: Classe G6 N°: 95211840 Index [m³] _____ P_{max} compteur [mbar]: 200
Pression(s) maximale de service admissible(s) (PMSA,PMS,MOP) [mbar]: 25 Installation: nouvelle existante extension partie de l'installation
 Description: voir schéma en annexe

Tuyauteries et accessoires (diamètre, matériau, volume, emplacement, robinets, bouchons, régulateurs de pression, ...):
Sur gaz sur CT non daté Sintered tube 1/2" x 1/4" en laiton, groupe filtre tamis.

Appareils (marque/modèle, type, puissance nominale [kW], numéro de série, emplacement, description conduit d'évacuation, ...):
Achitecture: Göttschmann Kitcher 100 débranché

2. EXAMEN: Selon l'état actuel (des parties) de l'installation intérieure de gaz naturel examinée et pour autant que l'examen visuel est possible:
- 2.1. Examen de conformité à la (les) norme(s) NBN D51-003, NBN D51-004, NBN B61-001 et NBN B61-002 qui sont d'application sur (des parties de) l'installation examinée (matériel, construction, exécution, ventilation, évacuation, ...), suivant l'instruction de travail 10Id013 et examen suivant 2.2.
Réplacement chaudière
- 2.2. Essai d'étanchéité selon l'instruction de travail 10Id012 et selon l'essai suivant:

		NBN D51-003	NBN D51-004(enterrée ou DN >50 mm ou PSMA>100 mbar jusqu'à 15 bar)				
catégorie de pression et dispositif d'essai		B.P. <input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Gaz inerte	B.P. <input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Gaz inerte	M.P.A. <input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Gaz inerte	M.P.B. <input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Gaz inerte	M.P.C. EXTERIEUR <input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Gaz inerte	M.P.C. INTERIEUR Eau
MISE EN SERVICE	TUYAUTERIE						
	I. contrôle initial d'étanchéité Badigeonnage + manomètre (1)	/	/	1 bar <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (4)	1 bar <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4)	1 bar <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4)	/
	II. Essai de résistance mécanique	/	/	5 bar temps > 15 min. <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (4)	5 bar temps > 15 min. <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4)	1,1 x PMS temps > 15 min. <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4)	1,33 x PMS temps > 60 min.
	III. Essai d'étanchéité (final) Badigeonnage + manomètre (1)	<input type="checkbox"/> 100 mbar	<input type="checkbox"/> PMS et 100 mbar	PMS et 100 mbar <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (4)	PMS et 100 mbar <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4)	PMS et 100 mbar <input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Gaz inerte <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4)	
INSTALLATION INTERIEURE							
IV. Essai non-destructif (avant point 2.2.1)	/	/	/	<input type="checkbox"/> Si dans cahier des charges spéciale <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (*)	Échantillonnage: 10% des soudures; minimum 3 soudures par soudeur par chantier; minimum 1 soudure par soudeur <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (*)		
PERIODIQUE	Installation intérieure: Essai d'étanchéité: Badigeonnage + <input type="checkbox"/> manomètre <input checked="" type="checkbox"/> compteur gaz classe G4 ou G6	<input checked="" type="checkbox"/> Gaz naturel à la pression de service (1)	<input type="checkbox"/> Gaz naturel à la pression de service (1)	<input type="checkbox"/> Gaz naturel à la pression de service (1)	<input type="checkbox"/> Gaz naturel à la pression de service (1)	<input type="checkbox"/> Gaz naturel à la pression de service (1)	

(1) durant le temps nécessaire au badigeonnage des parties accessibles (raccords, soudures, robinets, accessoires etc. ...) en fonction du volume de l'installation et la situation avec un minimum de 10 minutes.
(2) En annexe: rapport BTV précédente. (*) En annexe: sous-traitance (3) En annexe: la preuve du marquage CE et la déclaration-EG, des tuyaux DN >25mm (directive pression 97/23/EG, A.R. 13/06/1999, à partir du 29/05/2002). (4) pour notre examen la pression a été mise par le demandeur/installateur

3. CONSTATATIONS ET/OU NOTES: ---

4. CONCLUSION:

A. Suite à l'examen apparaît que l'installation examinée est conforme et l'examen selon point 2.2 a donné satisfaction.

B. Suite à l'examen apparaît que l'installation examinée n'est pas conforme, il y a lieu de donner suite aux constatations.

C. L'examen selon point 2.2 a donné satisfaction.

D. L'examen selon point 2.2 n'a pas donné satisfaction, il y a lieu de donner suite aux constatations.

5. COMMUNICATIONS ET DEVOIRS: voir verso
Annexes: N° rapport BTV précédente Sous-traitance Schéma Installation Preuve du marquage CE et déclaration-EG, des tuyaux DN >25mm sur M.P.B. et M.P.C.(directive pression 97/23/EG)

L'agent visiteur, _____ Soussignée pour lu et informée, _____ pour Le Directeur,
(N° nom, signature) (nom, signature)

ATTESTATION DE RÉCEPTION - COMBUSTIBLE LIQUID

Date placement: 14-01-2014 Date réception: 17-01-2014

ENTREPRISE

Nom:
 Rue et numéro:
 Code postal & localité:
 Tél.:
 Courriel:
 N  Entreprise:

PERSONNE RESPONSABLE DE L'INSTALLATION TECHNIQUE

Nom de la personne:
 Entreprise (si pertinent):
 Rue et numéro:
 Code postal - commune:
 Tél.: Fax:
 Courriel:
 Localisation du générateur si différente:

COMBUSTIBLE

Liquide: Gasoil Gasoil extra Fuel lourd Autre:
 Gazeux: Gaz naturel Propane Butane Biogaz Autre:

CHAUDIÈRE

Nb de générateurs dans le local de chauffe: 01
 Identification du générateur (si plusieurs):
 Monté en: B C 43
 Type unité: Oui Non
 Plaque signalétique: Présent Absent
 Marque: POSIMMA Type: TECHNOS 200
 Puissance nominale utile (kW): 237
 Générateur à condensation: Oui Non
 Année de fabrication: 2013

BRÛLEUR

Atmosphérique à air pulsé (séparable) Prémix
 1 allure 2 allures Modulant
 Si pas unité:
 Plaque signalétique: Présent Absent
 Marque: Type:
 Débit: (kg/h ou l/h ou m /h)
 Puissance réglée (kW):
 Année de fabrication:

testo 330-2 LL
 V2.04 02011599/B

17.01.2014 12:00:48

Installat :
 MEETLOCATIE
 Type installation
 Chaudière  tanche

ADRES
 Combustible
 Gaz naturel L (G25)
 O2 réf: 3.0 %
 CO2Max: 11.8 %

Combustion
 35.1  C T fumées
 20.9  C T comburant
 14.2  C Temp. nette
 9.16 % CO2
 43 ppm CO
 61 mg/kWh CO
 4.7 % Oxygène
 1.29 mbar Tirage
 1.29 Excès d'air
 99.3 % Rendement
 108.2 % Rendement+
 35.1  C Point rosée

MESURES (1)

	Unité	Application	Mesures finales		Exigences	Conformité	
			Allure 1	Allure 2		OK	Non OK
Température d'eau	�C	1-2		52	38		o
Gicleur: marque/type	/	1		/			
Gicleur: débit	USG/h	1		/			
Gicleur: angle	à	1		/			
Pression pompe	bar	1		/			
Pression gaz entrée	mbar	2		/			
Pression gaz brûleur	mbar	2		/			
Pression cheminée	mbar	1-2		1.19	7.1		o
Indice fumée	Bacharach	1		/			
Teneur en O2	%	1-2		5.7			
Teneur en CO2	%	1-2		9.16			
Teneur en CO	mg/kWh	1-2		61	51.0		o
Tem. des gaz de combustion	�C	1-2		35.1			
Temp. de l'air de combustion	�C	1-2		20.9			
Température nette	�C	1-2		14.2	13		o
Rendement de combustion	%	1-2		99.3	7.40		o

Application = 1: combustible liquide - 2: combustible gazeux

Les tickets des résultats de mesure sont à agraffer à cette attestation

CONTROLES

CHAUDIÈRE - BRÛLEUR

	OUI	NON	SANS OBJET
Les dispositifs de sécurité sont-ils en ordre?			
Le choix du brûleur et la puissance réglée sont-ils en adéquation avec la chaudière?			
Le brûleur et la chaudière sont-ils bien raccordés?			
La combustion et les émissions sont-elles conformes à la réglementation?			

DE ET GAZEUX - RÉGION BRUXELLES ET WALLONIE

10.87.

EVACUATION DES GAZ DE FUMÉES	OUI	NON	SANS OBJET
Vérification de la buse de raccordement entre la chaudière et la cheminée (uniquement chaudière type B)			<input checked="" type="checkbox"/>
Vérification du conduit d'évacuation des gaz de combustion	<input checked="" type="checkbox"/>		
Les orifices pour la mesure des gaz de combustion sont-ils présents?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Vérification de l'absence de présomption de formation de condensation dans le conduit d'évacuation des gaz de combustion (à moins que le générateur soit conçu à cet effet)	<input checked="" type="checkbox"/>		
LOCAL DE CHAUFFE (2)			
<ul style="list-style-type: none"> Nouvelle installation Le local de chauffe, est-il conforme aux normes NBN B 61-001, NBN B 61-002, NBN D 51-003 et NBN D 51-006? <i>Uniquement région Bruxelles: Si non, note justificative pour délai supplémentaire de mise en conformité jointe à l'attestation?</i> 	<input checked="" type="checkbox"/>		
<ul style="list-style-type: none"> Installation existante Le local de chauffe, en matière d'aménage et d'évacuation d'air, est-il conforme aux prescriptions ministérielles? 			<input checked="" type="checkbox"/>
Le système d'évacuation des gaz de combustion et d'aménage d'air est-il étanche?	<input checked="" type="checkbox"/>		
UNIQUEMENT INSTALLATIONS TYPE 1 & TYPE 2 EN RÉGION BRUXELLOISE			
Le calorifugeage des conduits et des accessoires de distribution d'eau chaude de chauffage est-il conforme?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Le calorifugeage des conduits et des accessoires de distribution d'eau chaude sanitaire est-il conforme?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Le calorifugeage des conduits et des accessoires de distribution d'air est-il conforme?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Les distributions d'eau chaude et d'air sont-elles conformes?			<input checked="" type="checkbox"/>
La régulation et sa programmation sont-elles conformes?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Le carnet de bord est-il conforme?	<input checked="" type="checkbox"/>		
UNIQUEMENT INSTALLATIONS TYPE 2 EN RÉGION BRUXELLOISE			
Le comptage énergétique est-il conforme?			<input checked="" type="checkbox"/>
Y a-t-il apport d'air hygiénique neuf par un système de ventilation faisant partie du système de chauffage?			<input checked="" type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Si oui: est-il conforme? 			<input checked="" type="checkbox"/>
La comptabilité énergétique est-elle conforme?			<input checked="" type="checkbox"/>
UNIQUEMENT RÉGION WALLONNE			
Les instructions d'utilisation et d'entretien des éléments constituant l'installation de chauffage central sont-elles présentes?			<input checked="" type="checkbox"/>
La note de calcul relative à la puissance calorifique nominale réglée est-elle présente et valide?			<input checked="" type="checkbox"/>
Remarques: <i>voent.</i>			

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES AU BÉNÉFICE DES CERTIFICATEURS.	OUI	NON
Pouvez-vous constater la présence d'un régulateur qui définit la température d'eau de la chaudière en fonction d'une sonde extérieure?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pouvez-vous constater la présence dans le système de chauffage soit d'une vanne 3 voies, soit d'une sonde extérieure?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pouvez-vous constater la présence d'une pompe à chaleur?		<input checked="" type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Si oui: Quel en est le vecteur énergétique? Gaz / Electrique Quel en est le type? Eau souterraine-Eau / Sol-Eau / Air extérieur- -Eau / Air extérieur-Air(*) Autre: Est-elle également utilisée pour la production d'ECS? 		
Pouvez-vous constater en chaufferie la présence d'une cuve de stockage de l'eau de chauffage non reliée à une pompe à chaleur?		<input checked="" type="checkbox"/>
Pouvez-vous constater en chaufferie la présence d'une cuve de stockage d'ECS?		<input checked="" type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Si oui: Est-elle thermiquement bien isolée? Quel est le volume de la (somme des) cuve(s): <100L / de 100 à 200L / >200L (*) 		
Pouvez-vous constater la présence d'une boucle de circulation d'ECS?		<input checked="" type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Si oui: Est-elle isolée thermiquement sur toute sa longueur visible? 		

DÉCLARATION DE CONFORMITÉ	OUI	NON
Le système de chauffage est conforme à la législation en vigueur	<input checked="" type="checkbox"/>	
DÉFAUTS ET MESURES À PRENDRE		
Défauts qui ont été éliminés pendant cette intervention:		
Défauts qui ne peuvent pas être éliminés pendant cette intervention:		
Mesures à prendre pour éliminer ces défauts:		

PROCHAINES INTERVENTIONS (3)	
RÉGION BRUXELLES <input checked="" type="checkbox"/> Prochain contrôle périodique conseillé à réaliser au plus tard le <i>17.01.2017</i> <input type="checkbox"/> De mise en conformité à réaliser dans les 5 mois/1 an(*) à dater de cette attestation.	RÉGION WALLONNE <input type="checkbox"/> De contrôle périodique réglementaire à réaliser entre le et le <input type="checkbox"/> De contrôle en vue d'une remise en fonctionnement après mise en conformité <input type="checkbox"/> L'entretien (conseillé) au plus tard le

Attestation réception établie par:	Attestation réception reçue par:
Fonction (4): <input type="checkbox"/> Technicien agréé <input checked="" type="checkbox"/> Chauffagiste agréé <input type="checkbox"/> Conseiller chauffage PEB	Qualité:
N° d'agrément: <i>471A 12.11899</i>	Signature:
Signature:	Signature:

Grand Contrôle - Plan de la documentation peut être consulté ou reproduit, dans son intégralité ou en partie, sans accord écrit préalable de Control, Rue de la Presse 12, 1070-Bruxelles. Version 01-2012

GAMATECHNIC sprl



Chaussée de Tervueren, 121 1160 Bruxelles
 Tél / fax : 02 / 660.49.71 Gsm 0495 / 53.64.28
gamatechnic@brutele.be

Bruxelles, 17.01.2014.

Facture n° 4203/14.

Nom
 Adresse
 C.P ville
 Tél
 N° tva
 Chantier

Description	Quantité	P.u	Total HTVA
Description type I. Système de chauffage. Œuvre d'œuvre de déplacement. Plusissement des documents reçus			

Paiement oui / non

A verser sur le compte:
 Code IBAN: Code BIC:

Echéance: 7 Jours.

Signature du client pour acceptation de la facture

Total HTVA	
TVA 21%	
A PAYER	