

SIEGE DE BRUXELLES  
Boulevard Clovis 15  
1000 Bruxelles  
Tél. 02-230 81 82  
Fax 02-230 80 08

SIEGE D'ANVERS  
Van der Sweepstraat 3 bus 44  
2000 Antwerpen  
Tél. 03-216 28 90  
Fax 03-238 86 65

Bureau régional :

Hainaut  
041/210334

PROCES-VERBAL DE CONTROLE D'UNE  
INSTALLATION ELECTRIQUE BASSE TENSION

ADRESSE DE L'INSTALLATION : 156 All Jean  
Evoit 6780 Courcelles  
PROPRIETAIRE : Régio commandeur  
Adresse :  
DEMANDEUR : Beyin SML  
Adresse : Nudely François 6000  
INSTALLATEUR :  
Adresse :  
TVA ad CI : 479506929

DISTRIBUTEUR : Régie  
Ref.:  
Index :  
Compteur n° à placer :  
BT

Date du contrôle : 6/12/04 Type de contrôle : examen de conformité - visite de contrôle suivant :  
(RGIE art. 270) (RGIE art. 271) (RGIE art. 276) (RPGT art.262) (R.T. art. 231) (Prescriptions distributeur)  
Type d'installation : Nouvelle - Extension - Modification - Temporaire - Renforcement ; Type locaux :  
Début travaux : Fondations avant - après 1.10.81 Installation électrique avant - après 1.10.81 - 1.1.83 RGIE art.86  
Raccordement : Tension V Protection raccordement A  
Câble aliment, tableau, princ. : 4 X 10 mm<sup>2</sup> Inter.gén. : type 40A 0,3A  
Type électrode de terre : boucle - barres - piquets - conducteur horizontal Schéma : TT  
Nombre de tableaux : ; Nombre de circuits term. : ; RA : 25 Ohm; RI tot 5 MOhm

DESCRIPTION :  
40A 0,3 A Faus  
40A 0,03A 6 H I J K L M N O P Q  
Voir plans ci-joints RGIE art. 271

Infractions constatées et/ou notes :  
Néant

PROCES-VERBAL DE CONFORMITE  
vu le 7.01.2005  
le responsable du distributeur  
nom : Lambrecht  
signature :

DEVOIRS du PROPRIETAIRE, GESTIONNAIRE ou LOCATAIRE : voir verso.  
CONCLUSION : 1. L'installation est conforme. Le DPCDR est plombé et les schémas unifilaires et de situation ont été visés. L'installation doit être vérifiée avant le 07/01/2005 (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.  
3. L'installation peut 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. L'installation n'est pas conforme. L'installation doit être vérifiée avant le :

L'AGENT VISITEUR : n° + nom + signature  
Le directeur,

## DEVOIRS DU PROPRIETAIRE, GESTIONNAIRE OU LOCATAIRE

NOTE aux propriétaires, gestionnaires ou locataires d'installations électriques domestiques :

En vertu du R.G.I.E. vous devez garder le procès-verbal de contrôle ainsi que les schémas unifilaires et de situation dans le dossier de l'installation électrique, vous devez aviser immédiatement le Ministre des Affaires Economiques, Direction Energie Electrique de tout accident survenu aux personnes et dû, directement ou indirectement, à la présence d'électricité.

NOTE aux entreprises pour lesquelles le R.G.P.T. est d'application :

"En vertu de l'article 838 - 1b du Règlement Général pour la Protection du Travail, le présent document sera porté à la connaissance du Comité de Sécurité, d'Hygiène et d'Embellissement des lieux de travail lors de la plus réunion" - A.R. du 10.3.1971.

Pour toute installation : Aucune installation ne peut être mise en service si des infractions au règlement sont constatées lors de l'examen de conformité

### REGIONALE KANTOREN

#### ZETEL BRUSSEL :

Clovislaan 15 - 1000 BRUSSEL  
Tél. 02 230 81 82 - Fax 02 230 80 08  
E-mail : [btv.brussel@skynet.be](mailto:btv.brussel@skynet.be)

#### ZETEL ANTWERPEN :

Van der Sweepstraat 3 bus 44 - 2000 ANTWERPEN  
Tél. 03 216 28 90 - Fax 03 238 86 65  
E-mail : [btv.antwerpen@skynet.be](mailto:btv.antwerpen@skynet.be)

### REGIONALE KANTOREN :

- **Sector Limburg :**  
3583 PAAL, Sint Janstraat 57      Tél. 011 42 18 34 - Fax 011 45 44 83  
E-mail : [btv.limburg@skynet.be](mailto:btv.limburg@skynet.be)
- **Sector Noord-West-Vlaanderen :**  
8840 STADEN, Sint Janstraat 41 1/1      Tél. 051 70 25 48 - Fax 051 70 54 46  
E-mail : [btv.nwestvlaanderen@skynet.be](mailto:btv.nwestvlaanderen@skynet.be)
- **Sector Oost-Vlaanderen :**  
9090 MELLE, Collegebaan 2F bus 2      Tél. 09 252 45 45 - Fax 09 252 50 50  
E-mail : [btv.oostvlaanderen@skynet.be](mailto:btv.oostvlaanderen@skynet.be)
- **Sector Brabant / Arr. Leuven :**  
3210 LUBBEEK, Slabbaertstraat 18      Tél. 016 63 47 45 - Fax 016 63 12 21  
E-mail : [btv.vlaamsbrabant@skynet.be](mailto:btv.vlaamsbrabant@skynet.be)
- **Sector Zuid-West-Vlaanderen :**  
8530 HARELBEKE, Jan Breydelstraat 98  
Tél. 056 70 54 05 - Fax 056 70 54 22  
E-mail : [btv.zwestvlaanderen@skynet.be](mailto:btv.zwestvlaanderen@skynet.be)

### BUREAU REGIONAUX

#### SIEGE DE BRUXELLES :

Bld. Clovis 15 - 1000 BRUXELLES  
Tél. 02 230 81 82 - Fax 02 230 80 08  
E-mail : [btv.brussel@skynet.be](mailto:btv.brussel@skynet.be)

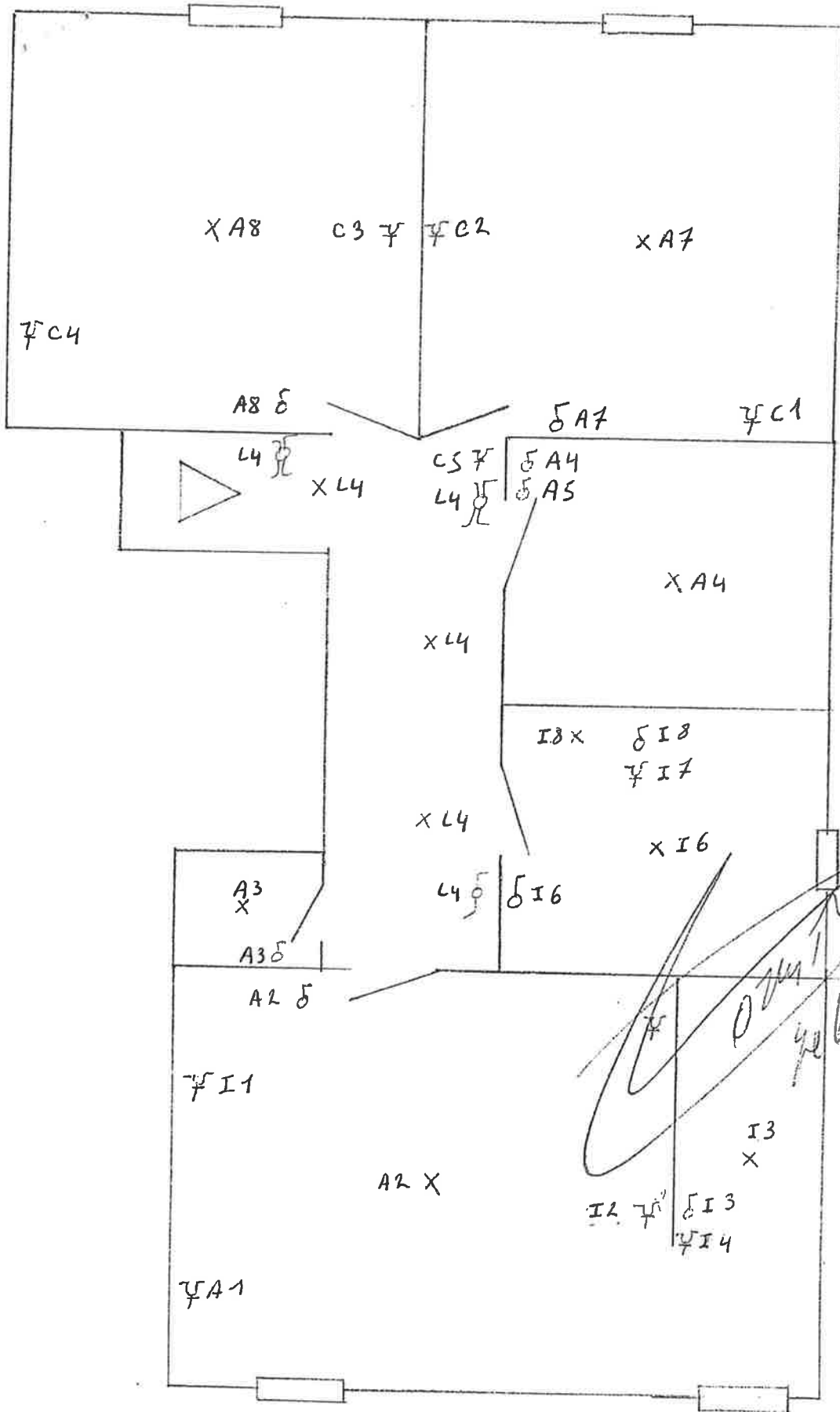
#### SIEGE D'ANVERS :

Van der Sweepstraat 3 bus 44 - 2000 ANTWERPEN  
Tél. 03 216 28 90 - Fax 03 238 86 65  
E-mail : [btv.antwerpen@skynet.be](mailto:btv.antwerpen@skynet.be)

### BUREAU REGIONAUX :

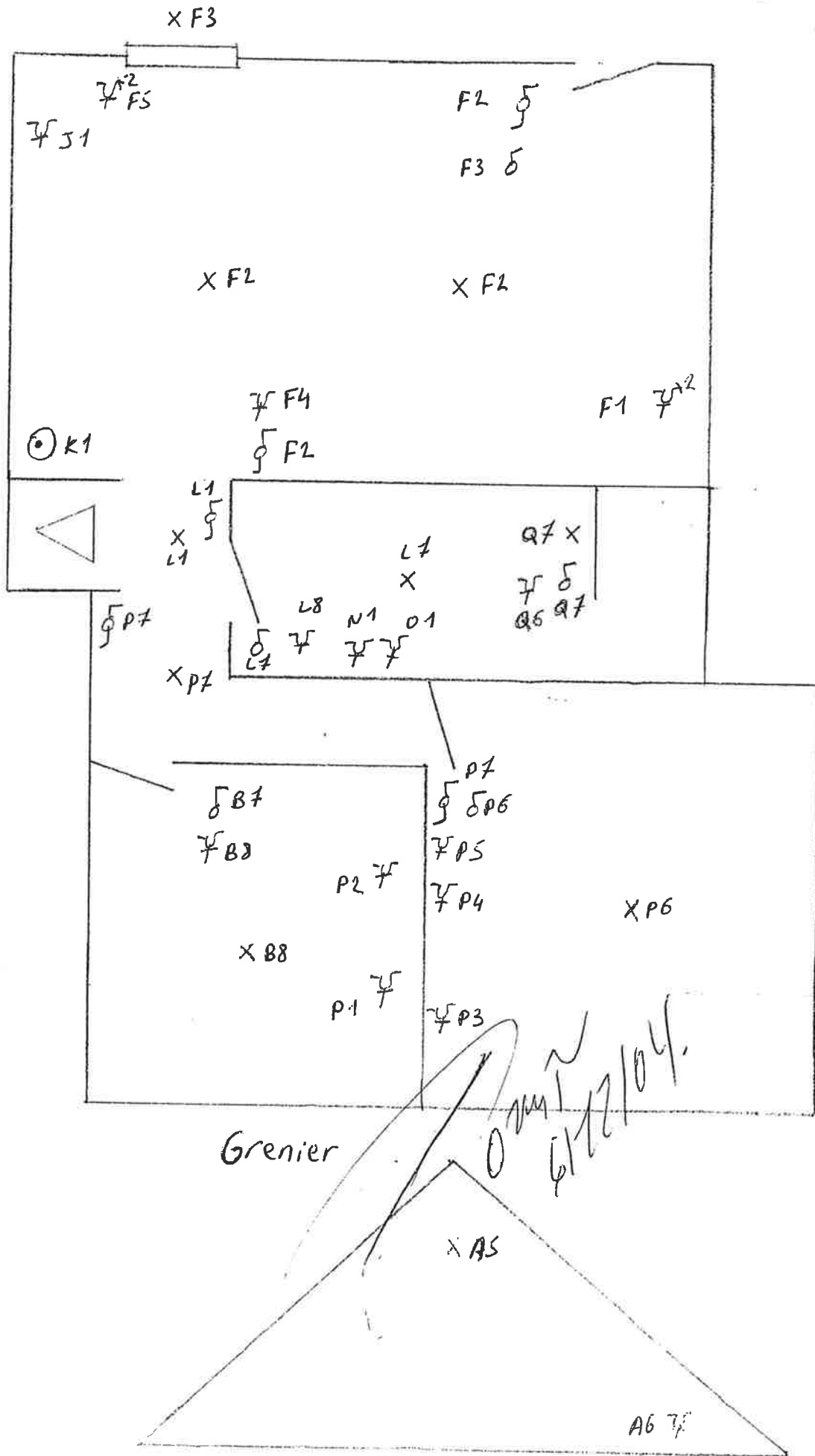
- **Secteur de Liège :**  
4000 LIEGE rue Julien d'Andrimont 1  
Tél. 04 253 19 72 - Fax 04 225 01 58  
E-mail : [btv.liege@skynet.be](mailto:btv.liege@skynet.be)
- **Secteur de Namur et de Luxembourg :**  
5590 GINEY, rue Notre Dame De Hal 9  
Tél. 083 21 35 27 - Fax 083 21 45 17  
E-mail : [btv.namur@skynet.be](mailto:btv.namur@skynet.be)
- **Secteur de Hainaut :**  
7130 BINICHE, Place E. Derbaix 16      Tél. 064 33 64 55 - Fax 064 33 05 08  
E-mail : [btv.hainaut@skynet.be](mailto:btv.hainaut@skynet.be)
- **Secteur de Brabant Wallon :**  
1360 PERWEZ, Av. Wilmart 24      Tél. 081 65 84 59 - Fax 081 65 84 78

# Etage

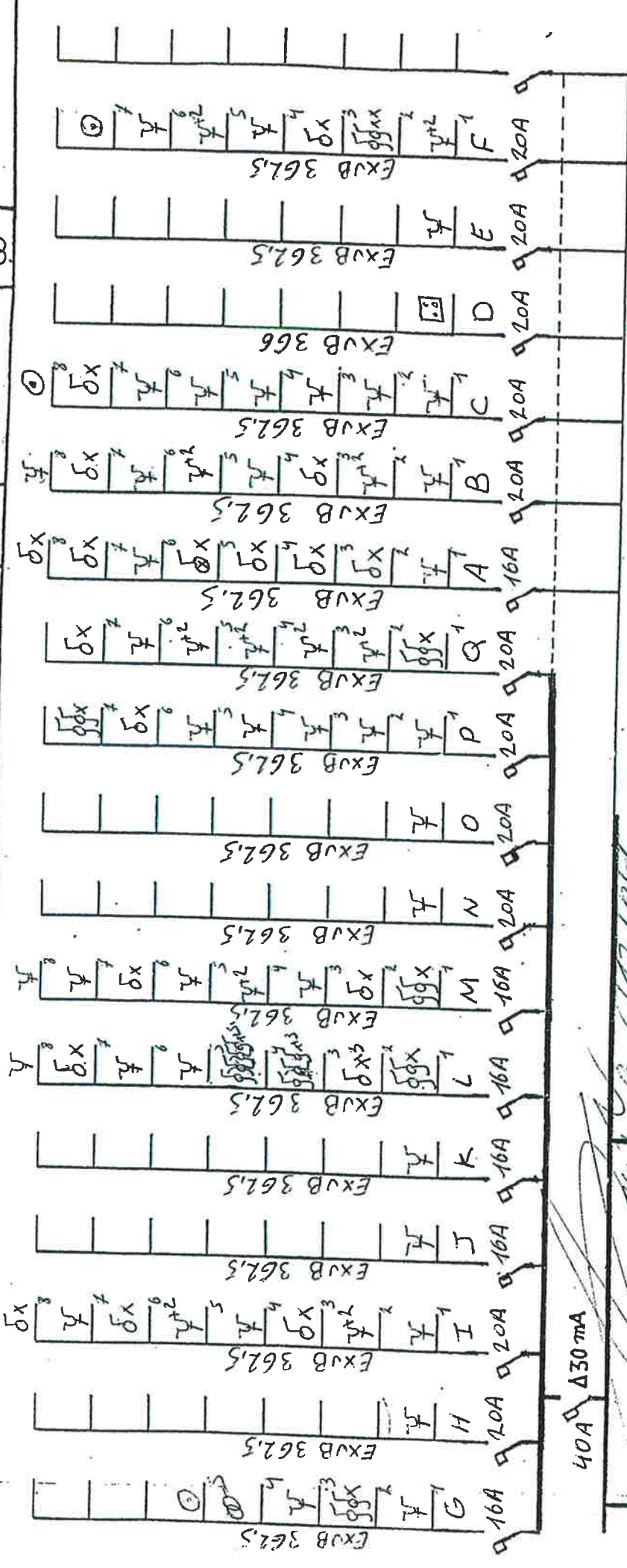
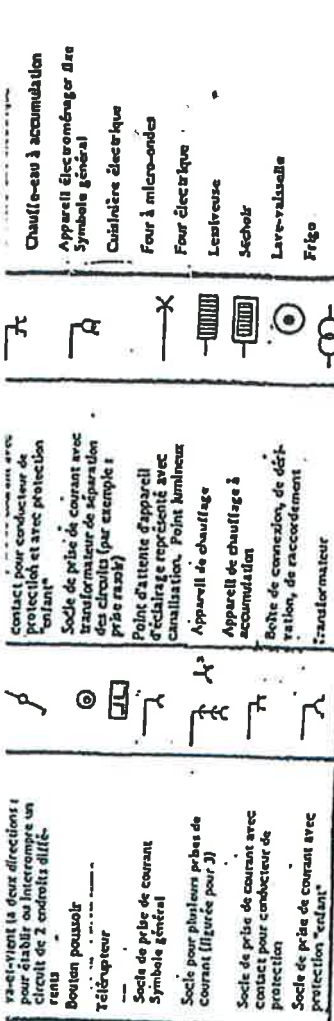


Cave

FFB



ADRESSE DE L'INSTALLATION : Rue Jean Froid 130  
 6180 Courcelles  
 PROPRIETAIRE : D. G. Co. mand. d. a. Xavier  
 Adresse : Hubert bayat 136 Courcelles 6180  
 INSTALLATEUR : B. J. LK SPRL Des Français  
 Adresse : 133 DAMPREMY 6020  
 TVA ou CI : 479 506 929



**40A Δ30 mA**

In = 400A  
 Δ300 mA

2x220V ~

**Propriétaire**  
 (date et signature)  
 G.M. - 04

**Responsable de l'exécution**  
 du travail (signature et date)  
 6.11.04

**Délégué de l'organisme**  
 agréé (signature et date)

# R.D.C

