

<input type="checkbox"/> BTV Antwerpen	Tél 03 216 28 90	btv.antwerpen@btvcontrol.be
<input type="checkbox"/> BTV Brabant-Wallon	Tél 081 65 84 59	btv.brabantwallon@btvcontrol.be
<input checked="" type="checkbox"/> BTV Brussel	Tél 02 230 81 82	btv.brussel@btvcontrol.be
<input type="checkbox"/> BTV Hainaut	Tél 064 33 64 55	btv.hainaut@btvcontrol.be
<input type="checkbox"/> BTV Liège	Tél 04 253 19 72	btv.liège@btvcontrol.be
<input type="checkbox"/> BTV Limburg	Tél 011 42 18 34	btv.limburg@btvcontrol.be
<input type="checkbox"/> BTV Namur / Luxembourg	Tél 083 21 35 27	btv.namur@btvcontrol.be
<input type="checkbox"/> BTV Oost-Vlaanderen	Tél 09 252 45 45	btv.oostvlaanderen@btvcontrol.be
<input type="checkbox"/> BTV Vlaams-Brabant	Tél 016 63 47 45	btv.vlaamsbrabant@btvcontrol.be
<input type="checkbox"/> BTV West-Vlaanderen	Tél 056 70 54 05	btv.westvlaanderen@btvcontrol.be

Date de l'examen : 09/03/2017DNB : SIBELGA**1. DESCRIPTION GENERALE ET CARACTERISTIQUES:** Compteur de gaz; Classe: G6 N°: 07149918 Index [m³]: 37495,057Installation: MOP [mbar]: 25 nouvelle existante extension partie de l'installation voir schéma en annexe

Tuyauteries et accessoires (diamètre, matériau, volume, emplacement, robinets, bouchons, régulateurs de pression, ...)

ASIER 3/4" + 27m 11 ITÉ + BOULON

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

BOILER A.O. SMITH TYPE B 77,45 kW**2. EXAMEN:** Selon l'état actuel (des parties) de l'installation intérieure de gaz naturel examinée et pour autant que l'examen visuel soit possible: 2.1. Examen de conformité selon l'instruction de travail: 10ld013A, 10ld013B.

Selon 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(s) (matériel, construction, exécution, ventilation, évacuation, ...); et selon point 2.2.

 2.2. Les essais selon l'instruction de travail: 10ld012A, 10ld012B.

Sur base des observations conjointes suivantes: absence de la formation de bulles sur toutes les parties accessibles lors du badigeonnage au produit mousseant; et une mesure de pression pendant une période suffisante. Cette période : c'est le temps nécessaire pour le badigeonnage, et est en fonction du volume de l'installation et de la situation, et cette période a une durée minimale selon l'instruction de travail. Les essais:

- Essai non-destructif: Voir annexe. (*)
- Essai de résistance mécanique: sans les éléments qui ne peuvent pas résister à la pression d'essai. Instrument de mesure: manomètre.
Fluides d'essai: air, gaz inerte, eau Pression(s) d'essai(s) associée(s) [mbar]: _____
- Essai d'étanchéité:
Instrument de mesure manomètre, compteur de gaz classe ≤ G6.
Fluides d'essai: air, gaz inerte, gaz naturel Pression(s) d'essai(s) associée(s) [mbar]: _____ / MOP.

3. CONSTATATIONS ET/OU NOTES:

- CHEMINÉE NON CONFORME
- PLACER UNE VANNE GAZ A LA PLACE DE LA VANNE DU BOILER
- PRÉVOIR MARQUAGE JAUNE SUR LA TUYAUTERIE
- PRÉVOIR UNE AMENÉE D'AIR DIRECTEMENT DE L'EXTÉRIEUR (NON OPENTABLE ET MINIMUM 150cm²)
- SORTIE DE CHEMINÉE PARTIELLEMENT VISIBILE DE LA RUE

NOTE: - UNE CHAUDIÈRE A CONDENSATION EST VIVEMENT CONSEILLÉE

4. CONCLUSION:B

- A. Suite à l'examen le selon point 2.1, il apparaît que l'installation examinée est conforme.
- B. Suite à l'examen le selon point 2.1, il apparaît que l'installation examinée n'est pas conforme.
- C. L'examen selon **le point 2.2**, a donné satisfaction.
- D. L'examen selon **le point 2.2**, n'a pas donné satisfaction.

5. COMMUNICATIONS ET DEVOIRS: voir verso.**6. ANNEXES:** N° rapport BTV Sous-traitance (*) Schéma d'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,
(N°, nom, signature)496 A.E.L. OUASSY

pour le Directeur,



Form. gaz naturel installation intérieure / 12-2014

Soussigné pour lu et informé,
(nom, signature)

115-INSPI
 mise en service périodique**RAPPORT DE L'EXAMEN D'UNE INSTALLATION INTÉRIEURE DE GAZ NATUREL**Lieu de l'examen: CHAUSSÉE DE HELNET 233-304
TOEC BXC REZ-DE-CHAUSSÉEPROPRIETAIRE: PISHOURI NICOLEAdresse: VREDESTRAAT 12DEMANDEUR: 9820 HERFLABEKAdresse: EXISTANTE

TVA: _____

Personnes présentes: LOCATAIRE

Utilisateur de l'installation: _____



N° tâche T17/0040689

N° doc. TICK_15/0242888	Date de la demande 14/02/17	Créé par BRUCDW	Agent 0496
N° client K09756930	Date et heure du contrôle 09/03/17, 10:00	Durée estimée 1 heure	N° rapport <u>436/270309/02</u>

COORDONNEES DEMANDEUR:		LIEU DU CONTRÔLE:	
NOM	: PISHOUDT NICOLE	NOM	: PISHOUDT NICOLE
PLACE	: 9820 MERELBEKE	COMMUNE	: 1030 BRUXELLES
RUE	: VREDESTRAAT 12	RUE	: CHAUSSEE DE HELMET 299 - 301
TEL/GSM	: 09 3623536	TEL/GSM	: 09 3623536
FAX	:	CONTACTER	: PISHOUDT NICOLE
N° TVA	:		
Référence client :			

TYPE DE CONTRÔLE:

Contrôle conformité installation de gaz naturel, selon l'instruction 10ID013A

Le prix ci-dessous est calculé sur base des données connues au moment du planning.

L'agent-visiteur détermine le prix final sur base des données réelles au moment de l'inspection.

Type paiement: Bancontact

FACTURATION

	Excl. TVA	Incl. TVA
Prix indicatif Nouvelle installation	€ 103,97	€ 125,80
Frais d'administration (Si non paiement sur place)	€ 16,53	€ 20,00
Montant à facturer		
N° réception		

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES:

En cas d'annulation: la raison

En cas d'annulation par le client, le client est redevable d'une indemnisation de 100,-€, voir art 3.4 conditions générales BTV.

Rapport délivré à:

Le soussigné(e) demandeur, déclare par la présente qu'il (elle) a donné l'ordre à BTV d'effectuer le contrôle et de payer à BTV les frais correspondants à ces services effectués par BTV. BTV procure une facture au demandeur.

Demandeur déclare avoir pris connaissance de la facture globale et les conditions de paiement comme mentionnées au verso de la facture ainsi que sur www.btvcontrol.be. Les rapports seront envoyés après paiement de la facture.

En cas de différend seuls les tribunaux de Bruxelles sont compétents.

Fait à

BTC

en date du

03/03/2017Le soussigné(e)
Nom, prénomHockmanMarcel

Signature