



- CONFIDENTIEL -

Contrôle Industriel Belge asbl

Bruxelles : 126 bte 12 - Av. des Croix de Guerre - 1120 Bruxelles
Mons : Parc Initialis - 2 avenue Descartes - 7000 Mons
Liege : 61/63 - Rue Grand-Virivève - 4101 Jemeppe.

Tél. 02/245.46.95 - Fax. 02/215.12.78
Tél. 065/32.15.51 - Fax 065/32.15.77
Tél. 04/234.17.00 - Fax. 04/234.17.80

Banque. 340-0298168-28 T.V.A. : BE 406.671.312

N° 0108

N° de rapport 2208050603 Rapport de conformité - Installation électrique BT / TBT existante

Concerne : 5^e étage Gauche

Demandeur : Ait. Meunier

Personne sur place : n code EAN de l'installation :

Adresse de la visite : Bd. Lambermont, 22 a 1030 BXL

Date de visite : 06/05/2008 Date d'émission : 06/05/2008 Références client : 311/7920

Référentiel réglementaire : RGIE art. 276 avec emploi des dérogations ☒ de l'art. 271 bis ☐ de l'art. 278

Référentiel procédure CIB-asbl : PRO-INS-E-01

Description de l'installation visitée :

Tension d'utilisation : <input type="checkbox"/> ...	Protection générale du branchement : <u>40 A</u>
<input checked="" type="checkbox"/> 3N400 V <input type="checkbox"/> 3x230V <input checked="" type="checkbox"/> 2x230V <input type="checkbox"/> 1N400V	Nombre de tableaux : <u>2</u> nombre de circuits terminaux : <u>9</u>

Contrôles par examen visuel, tests et mesures :

Description	En ordre	Pas en ordre	n.a. ou dérog.
Correspondances des schémas à l'installation	<input checked="" type="checkbox"/>		
Etat du matériel électrique installé	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mesures de protection contre les contacts directs	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mesures de protection contre les contacts indirects et fonctionnement des dispositifs à courant différentiel résiduel par leur propre bouton de test Note : différentiel <input checked="" type="checkbox"/> plombé <input type="checkbox"/> non plombable <input type="checkbox"/> à nouveau plombé	<input checked="" type="checkbox"/>		
Boucles de défaut & raccordement adéquat des différentiels	<input checked="" type="checkbox"/>		
Continuité des connexions équipotentielles principales, secondaires et de la continuité du conducteur de protection jusqu'aux appareils	<input checked="" type="checkbox"/>		
Matériel électrique fixe ou à poste fixe	<input checked="" type="checkbox"/>		
Matériel électrique mobile branché au moment du contrôle	<input checked="" type="checkbox"/>		
Les sections des circuits répondent à l'A.M. du 27/7/1981 & dérogations	<input checked="" type="checkbox"/>		
Résistance d'isolement générale par rapport à la terre : <u>80</u> MΩ	<input checked="" type="checkbox"/>		
Résistance de dispersion de la prise de terre : <u>25</u> Ω	<input checked="" type="checkbox"/>		

Identification des appareils de mesure : CIB-E-MEI-04; CIB-E-MET-26; CIB-E-TEC-13; CIB-E-MUL-22

Manquements / Notes :

Conclusion :

- ☒ L'installation électrique est conforme aux prescriptions du R.G.I.E.
Le prochain contrôle périodique est à effectuer dans le délai prescrit par la réglementation en vigueur
- ☐ L'installation électrique n'est pas conforme aux prescriptions du R.G.I.E. Une visite complémentaire est à exécuter par le même organisme avant le :
- ☒ Les résultats du contrôle ne permettent pas de déclarer l'installation conforme. Un examen supplémentaire est à exécuter par le même organisme avant la remise en usage de l'installation.

Nom et visa de l'inspecteur :
Pour CIB,

Nom et visa du demandeur pour réception :

CIB-BIC
CONTROLES AGREES
JEAN PATSANTZIS
☎ : 0475 / 66 40 61

Designation du dossier	Designation du folio
------------------------	----------------------

Adresse de l'installation
Boulevard lambermont 22

Verificatore	
Ricevuto	

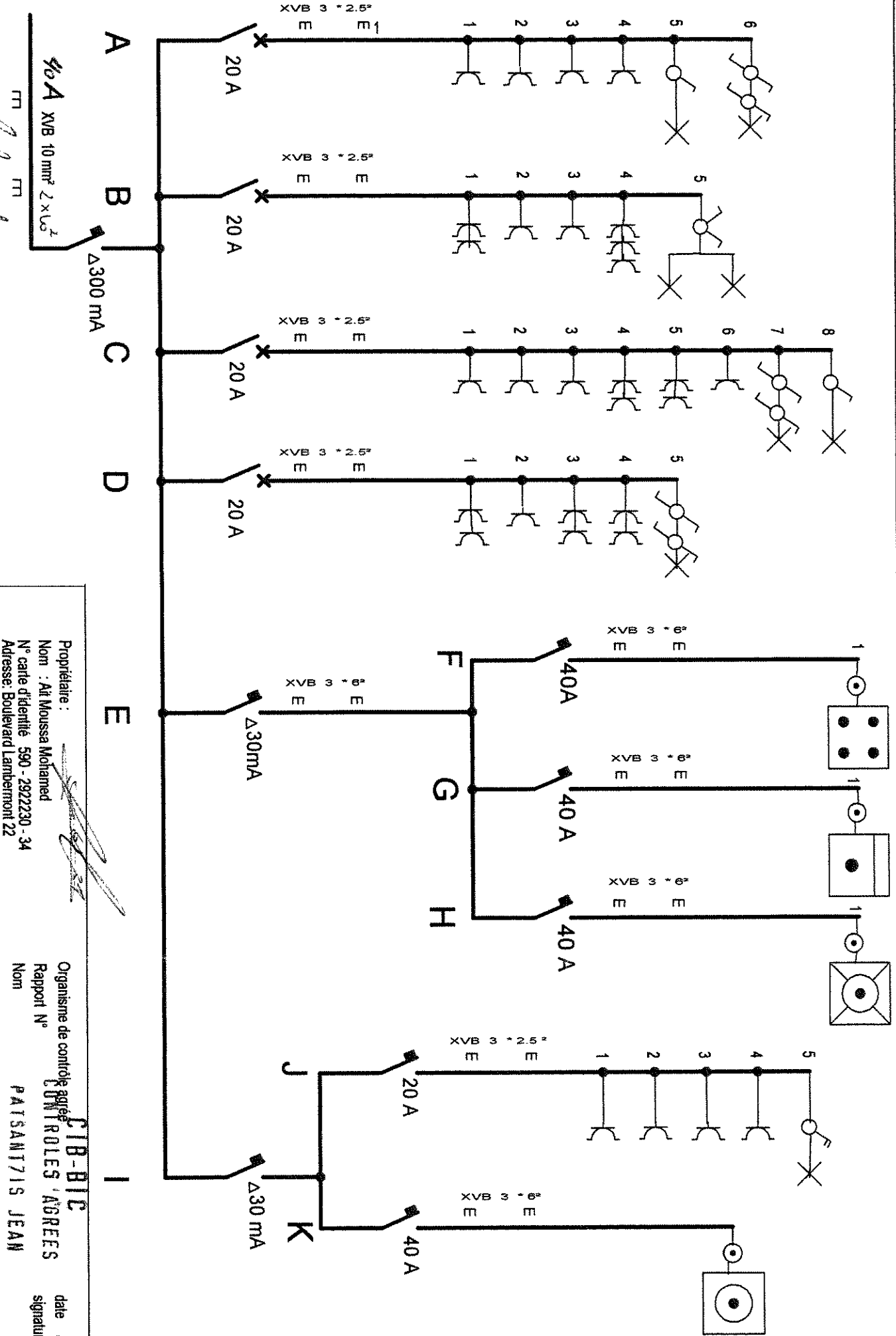
[illegible]

Date folio	16/4/08
	5/5/08
	1/1

Propriétaire : 
Nom : Ait Moussa Mohamed
N° carte d'identité : 590 - 2922230 - 34
Adresse: Boulevard Lamhermont 22

Organisme de contrôle agréé
Rapport N°
Nom

date 06/30/2028
signature





CONFIDENTIEL

Contrôle Industriel Belge a.s.b.l.

RAPPORT DE VISITE

CONTRÔLE D'UNE INSTALLATION INTÉRIEURE ALIMENTÉE AU GAZ NATUREL

Bruxelles : 126, b°12 - Avenue des Croix de Guerre - 1120 Bruxelles
Hainaut : 2 - Parc Initialis - Avenue Descartes - 7000 Mons
Liège : 61/63 - Rue Grand-Vinave - 4101 Jemeppe-sur-Meuse

Tél : 02 245 46 95 Fax : 02 215 12 78
Tél : 06 532 15 51 Fax : 06 532 15 77
Tél : 04 234 17 00 Fax : 04 234 17 80

Compte Bancaire : 340-0298166-28 - T.V.A. BE 0406.671.312

N° de rapport : 22... / 08.05.0604

☐ Installation neuve ☐ Extension d'une installation existante ☒ Installation existante avant remise en service

Demandeur : Air Messia

Personne sur place : M

Adresse de la visite : Bd Lambermont, 22 et 2030 BXL

Date de visite : 06/05/2008 références client : 311/1920

1. Bases de l'examenRéférentiel(s) normatif(s) : ☒ NBN D 50-001 ☐ NBN D 51-001 ☐ NBN D 51-003 ☐ NBN D 51-004 ☐ NBN B 61-001Référentiel(s) procédure(s) interne(s) : PRO-INS : ☒ -G-01 ☐ -G-02 ☐ -G-03 ☐ -G-04**2. Description de l'installation visitée**

Pression(s) de service :	20 mbar	Année de mise en service :	(O estimé)
Canalisations :	<input checked="" type="checkbox"/> cuivre : diamètre max 18... <input type="checkbox"/> acier : diamètre max 6/4 <input type="checkbox"/> autres :		O Voir manquement(s)
Raccords :	<input checked="" type="checkbox"/> filetés <input type="checkbox"/> soudures <input type="checkbox"/> brasures <input type="checkbox"/> à sertir <input checked="" type="checkbox"/> à compression <input type="checkbox"/> 3 pièces		O Voir manquement(s)
Le plan de l'installation :	<input type="checkbox"/> nous a été remis <input type="checkbox"/> ne nous a pas été remis <input checked="" type="checkbox"/> a été signé pour vu <input type="checkbox"/> n'existe pas		O Voir manquement(s)
La check-list CIB-asbl :	Réf. check-list-INS-G-... <input type="checkbox"/> a été complétée <input checked="" type="checkbox"/> utilisée mais non complétée		O Voir notes
Le compteur était :	<input checked="" type="checkbox"/> ouvert <input type="checkbox"/> scellé fermé <input type="checkbox"/> non monté <input type="checkbox"/> pas de compteur prévu classe : G... Index : 05575 m³ n° : 07245673		O Voir manquement(s)

3. Essais d'étanchéité

Réalisé :	<input checked="" type="checkbox"/> à l'aide d'un produit moussant <input type="checkbox"/> à l'aide du compteur <input checked="" type="checkbox"/> au manomètre de précision ou colonne d'eau	
Pression d'essai de 100 mbar / bar	<input checked="" type="checkbox"/> d'air <input type="checkbox"/> de gaz naturel <input checked="" type="checkbox"/> pendant 30 min	O Voir manquement(s)
si essai au manomètre ou colonne d'eau : Estimation de la capacité des conduites	deux litres	
O nous avons détecté des fuites aux endroits suivants :		

4. Appareils

N°	Marque et puissance	Type	Emplacement	Montage	
				conforme	Non-conforme
1	BULEX 24KW	B.Bs	Salles de bain	OK	O Voir manquement(s)
2	Sortie cuisinière	A	Cuisine	OK	O Voir manquement(s)
					O Voir manquement(s)

5. Manquements / Notes**6. Conclusions par rapport aux bases de l'examen**☒ L'installation est conforme. Elle peut être (re)mise en service.☒ L'installation est étanche☒ L'installation existante est conforme, mais laisse apparaître une fuite inférieure à 1 litre de gaz en 10 minutes. Veuillez effectuer les réparations nécessaires pour qu'en cas de remise en service, elle ne constitue pas un danger pour les personnes et les biens.☒ L'installation n'est pas conforme. Elle ne peut pas être (re)mise en service. ☒ L'installation n'est pas étanche.Nom et signature de l'inspecteur :
Pour CIB, Jean PATSANTZIS

Date d'émission :

06/05/2008

Nom et signature du demandeur pour
réception :



Annexe au rapport CIB N° 22.08050.604

Annexe descriptive :

Examen d'un appareil à gaz et de son installation.

Nature du contrôle : ☐ examen avant mise en service ☒ examen avant remise en service

Demandeur : Mr. Moura

Personne sur place : Mr. Moura

Adresse de la visite : Bd Lambermont, 22a 1030 Bxl

Locaux concernés : 5^e étage Cuisine

Date de visite : 06/05/2008 références client : 311/1920

Base de notre examen : Description de l'état de l'appareil et de son montage, en complément du rapport de conformité mentionné ci-dessus.

Localisation : <u>Salle de bain</u>	
Type d'appareil : <input checked="" type="radio"/> O chauffe bain <input type="radio"/> O chauffe eau <input type="radio"/> O boiler à accumulation <input type="radio"/> O chaudière individuelle <input checked="" type="radio"/> chaudière individuelle avec production d'eau chaude <input type="radio"/> O appareil de chauffage <input type="radio"/> O autre :	
Marque : <u>BOLEX</u>	Type commercial : <u>THEMATEK</u>
Raccordement à la cheminée : <input checked="" type="radio"/> en ordre <input type="radio"/> O voir manquements	Puissance nominale : <u>24</u> kW / <u>10</u> GWh
Année de construction : <u>2008</u>	Numéro de série : <u>—</u>
Plaque signalétique constructeur :	<input checked="" type="radio"/> existe <input type="radio"/> O n'existe pas <input type="radio"/> O voir manquements
Plaque caractéristiques techniques :	<input checked="" type="radio"/> existe <input type="radio"/> O n'existe pas <input type="radio"/> O voir manquements
Sigle CE :	<input checked="" type="radio"/> existe <input type="radio"/> O n'existe pas <input type="radio"/> O voir manquements
Concentration en CO dans le local :	<input checked="" type="radio"/> non mesurable <input type="radio"/> O mesure non nécessaire <input type="radio"/> O valeur :
Dépression dans le conduit d'évacuation :	<input checked="" type="radio"/> non mesurable <input type="radio"/> O suffisante <input type="radio"/> O valeur :
Raccordement d'alimentation de l'appareil :	<input checked="" type="radio"/> conforme <input type="radio"/> O non conforme <input type="radio"/> O voir manquements
Ouverture basse :	<input checked="" type="radio"/> existe <input type="radio"/> O n'existe pas <input type="radio"/> O non nécessaire <input type="radio"/> O voir manquements <input type="radio"/> O à l'extérieur
Ouverture haute :	<input checked="" type="radio"/> existe <input type="radio"/> O n'existe pas <input type="radio"/> O non nécessaire <input type="radio"/> O voir manquements <input checked="" type="radio"/> à l'extérieur
Type d'appareil selon NBN D 51.003 :	<input type="radio"/> O A <input type="radio"/> O As <input type="radio"/> O B <input type="radio"/> O B1 <input checked="" type="radio"/> B1bs <input type="radio"/> O C12 <input type="radio"/> O C32 <input type="radio"/> O C42 <input type="radio"/> O
Zone dans laquelle est située la cheminée raccordée à l'appareil :	<input checked="" type="radio"/> zone 1 <input type="radio"/> O zone 2 <input type="radio"/> O zone 3 <input type="radio"/> O non concerné <input type="radio"/> O non visible <input checked="" type="radio"/> conforme <input type="radio"/> O non-conforme <input type="radio"/> O voir manquements <input type="radio"/> O voir notes

Manquements :

Notes :

Conclusion partielle:

☒ L'appareil à gaz et son installation sont conformes.

☒ Toutefois, certains travaux d'entretien sont nécessaires pour que cette installation ne devienne pas dangereuse à long terme :
veuillez tenir compte des notes formulées ci-dessus.

☒ Cet appareil ou son installation ne correspond pas ou plus aux normes en vigueur au moment de sa mise en service. Il faut prendre des mesures adéquates immédiates pour que cette installation ne constitue pas un danger pour les personnes et les biens.
Veuillez à donner une suite, dans les plus brefs délais, aux manquements signalés au présent rapport.

Nom et signature de l'inspecteur :
Pour CIB, PATSANTZIS Jean

Date d'émission :

Nom et signature du demandeur pour réception:

06/05/2008