Annexe à la Recommandation G1007 f

* 1. Procès-verbal

Numéro d’abonnement ou autre identifiant de client

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Propriétaire** |  |  | **Installation** |  |
| Nom |  |  | Désignation |  |
| Prénom |  |  | Adresse |  |
| Adresse |  |  | Lieu |  |
| Lieu |  |  | N° de parcelle |  |
| Tél. |  |  | Tel. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de mise en service |  |

**Contrôle de l’installation**

**Fonctionnement des organes d’arrête**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Organe d’arrêt principal à l’entrée du bâtiment |  |  | Organe d’arrêt en amont de l’appareil consommateur de gaz |
|  | Organe d’arrêt automatique |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Commentaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Filtre**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fabricant** | **Type** | **Dimension** | **Fonctionnement** | **Commentaire** |
|  |  |  | ❑ ok ❑ n ok |  |

**Régulateur de pression**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fabricant** | **Type** | **Dimension** | **Fonctionnement** | **Commentaires** |
|  |  |  | ❑ ok ❑ n ok |  |

**Spécifications**

* Pression d’entrée du régulateur pu …………….
* Pression de sortie du régulateur pd …………….
* Pression de déclenchement SAV p ………………
* Pression de déclenchement SBV p ………………
* Pression d’écoulement avant la rampe pf ……..……….

**Compteur**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Remplacement** | **Fabricant** | **Type** | **DN** | **Année** | **Index** | **❑ Mono ❑ By** |
| Avant |  |  |  |  |  | N° |
| Après |  |  |  |  |  | N° |

**Aération du local compteur**

❑ directe (fenêtre) ❑ de l’extérieur et par une gaine ❑ manque

Dimension de l’ouverture : Ø ……….. mm  ………………cm

Etat de l’ouverture ❑ ok ❑ n ok

Compteur situé dans une voie d’évacuation ❑ oui ❑ non

Commentaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Appareil consommateur de gaz**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Fabricant** | **Type** | **Nombre** | **Puissance (P)** | **Charge nominale (A)** | **Etat** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Procès-verbal de maintenance |  |  | oui |  |  | non |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Chaudière à condensation |  |  | oui |  |  | non |
| Avec production d’eau chaude sanitaire |  |  | oui |  |  | non |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evacuation des condensats |  |  | Siphon externe |  |  | Siphon interne |

Température des produits de combustion : ……….. °C

Installations ≥70 kW : ❑ Surface(s) de décompression existante(s) et suffisamment dimensionnée(s)s

❑ Organe d’arrêt automatique monté en amont de la chaufferie et couplé au brûleur

**Amenée d’air comburant et aération du local d’installation**

❑ Dépendant de l’air ambiant (type B) : A = 100 + A ……… x 2 = ………cm2

❑ Indépendant de l’air ambiant (type C) : Abas = (100 + A ……… x 2) x 0.4 x 2/3 = ………cm2

❑ A<70 kW ❑ A ≥70 kW Ahaut = (100 + A ………. x 2) x 0.4 x 1/3 = ………cm2

❑ apport d’air extérieur

❑ apport d’air extérieur par gaine L. en m ……….. Coude en ° …………………

❑ tube coaxial

❑ tube coaxial passant par une cheminée existante

❑ manque

Dimensions de l’ouverture/gaine : Ø……….. mm  ………………cm

Etat de l’ouverture ❑ ok ❑ n ok

Commentaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ventilation mécaniquee**

Dimensions de l’air fourni : Ø ……….. mm  ………cm

Dimensions de l’air rejeté : Ø ……….. mm  ………cm

Débit volumétrique du ventilateur : ṽ ………... m3/h

Asservissement au brûleur ❑ Ventilation enclenchée avant l’allumage du brûleur

❑ Brûleur coupé en cas de panne de ventilation

Etat des ouvertures ❑ ok ❑ n ok

Commentaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Evacuation des gaz de combustion (éléments visibles)**

❑ Cheminée ❑ Coaxial ❑ Autres ……………………

Écoulement des condensats avec siphon ❑ oui ❑ non

Les éléments visibles de l’installation d’évacuation des   
gaz de combustion correspondent aux conditions d’exploitation   
de l’appareil consommateur de gaz ❑ oui ❑ non

Dernier contrôle du ramoneur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Conduites de gaz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matériau** | **Ø** | **Etat / Commentaires** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Assemblage des conduites : ❑ soudés ❑ à brides ❑ vissés ❑ sertis

❑ brasés dur ❑ autres

Commentaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Essai de pression selon G1 (V max. 400 l)**

Fluide d’essai :

❑ air ❑ azote ❑ autres …............................

MOP ……….. **mbar** **/** .……… **bar**

Essai de pression : MOP <100 mbar = **MOP x 3** (min.100 mbar) .……….. **mbar**

MOP 0.1–5 bar = **MOP + 2 bar** …………… **bar**

Stabilisation du fluide d’essai : …… minutes / …… heures

Durée d’essai ❑ 10 minutes pour MOP < 100 mbar pour V bis 50 l

❑ … minutes / + 10 minutes. par 50 l volume supplémentaire (cf. tableau)

❑ 2 heures pour MOP 0,1–5 bar

Montée en pression max. 2 bar/minute

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Etape / tonçon** | **p initiale** | **p finale** | **p perdue** | **Signature** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Appareil de mesure : manomètre de classe 0.6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Acier | DN | l/m |  | m/50 l | m/400 l |  |  | Inox | DN | l/m |  | m/ 50 l | m/ 400 l |
| 1/2" | DN 15 | 0,2 |  | 250 | 2'000 |  |  | 18 | DN 15 | 0,2 |  | 250 | 2'000 |
| 3/4" | DN 20 | 0,35 |  | 142 | 1'142 |  |  | 22 | DN 20 | 0,3 |  | 166 | 1'333 |
| 1" | DN 25 | 0,57 |  | 87 | 701 |  |  | 28 | DN 25 | 0,5 |  | 100 | 800 |
| 1 1/4" | DN 32 | 1 |  | 50 | 400 |  |  | 35 | DN 32 | 0,8 |  | 62 | 500 |
| 1 1/2" | DN 40 | 1,38 |  | 36 | 289 |  |  | 42 | DN 40 | 1,2 |  | 41 | 333 |
| 2" | DN 50 | 2,2 |  | 22 | 181 |  |  | 54 | DN 50 | 2 |  | 25 | 200 |
| 2 1/2" - 76,1 | DN 65 | 3,7 |  | 13 | 108 |  |  | 76 | DN 65 | 4,1 |  | 12 | 97 |
| 3" - 88,9 | DN 80 | 5,2 |  | 9,7 | 76 |  |  | 89 | DN 80 | 5,6 |  | 9 | 71 |
| 114,3 | DN 100 | 8,7 |  | 5,7 | 45 |  |  | 108 | DN 100 | 8,5 |  | 6 | 47 |
| 139,7 | DN 125 | 13,2 |  | 3,8 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 168.3 | DN 150 | 19,9 |  | 2,5 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Volume = …… m x ………. l/m = ……….. litres ≤ 50 l = 10’

10’ par 50 litres volume supplémentaire = ….’

Durée d’essai Total = ….’

**Contrôle de la facturation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Charge nominale (kW)** | **Puissance (kW)** |
| Chaudière |  |  |
| Chaudière avec ECS |  |  |
| Cuisinière |  |  |
| Autres |  |  |
| Tarif |  |  |

**Evaluation de l’installation**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Installation avec aptitude fonctionnelle |
|  | Installation avec aptitude fonctionnelle réduite |
|  | Installation avec aptitude fonctionnelle nulle |

**Liste des défauts :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Délai : |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Délai : |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Délai : |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Délai : |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Délai : |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Délai : |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Contrôleur**

Date ………… Nom ………………… Prénom ……………… Signature …………………

N° du contrôleur selon GW 104 (GPS-XX-XXXX) : …………………….

Commentaires

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Technicien**

Date .………… Nom ………………… Prénom ……………… Signature …………………

**Chef d’exploitation**

Date .………… Nom ………………… Prénom ……………… Signature …………………

**Liste d’expédition**

Client

Gérance

Service e comptabilité (interne)