

**AGENCE DE CONTROLE
G. THOMAS**

Association sans but lucratif
Organisme agréé par l'Etat

Tél. (04) 342.83.45 - 343.71.36

Réception et Contrôle
Installations électriques
Appareils de levage

Quai du Condroz, 24 / Bte 051
4020 LIEGE

RAPPORT DE VISITE

N° DEVIS : _____

FEUILLET N° **8273**

P.V. de l'examen de conformité (art. 270), la visite de contrôle (art. 271) conformément aux prescriptions du R.G.I.E./R.G.P.T. et du distributeur : **ALE**

Nom : DECAUX	Installateur : DECELEC
Adresse : Mr Joseph Dejardin	Adresse : Heistal
Lieu de visite : chez	T.V.A. : _____
	Carte d'identité n° : _____

- ☒ Nouvelle installation ☐ Modification/Extension ☐ Contrôle périodique
☒ Maison ☐ Appartement ☐ Industrielle

R. P. R. R. R.

BRANCHEMENT : — Tension **230 - 400 V** — (II/III + N) — Câble d'alimentation : _____
 — Interrupteur / Disjoncteur sectionneur général : _____ In : _____ Amps
 — Interrupteur / Disjoncteur différentiel général : Marque : **FELB** In : **63** Amps Δ In : **0,3** Amps
 — Compteur n° _____ Index : _____

PRISE DE TERRE : — Valeur de dispersion : **19,0** Ω Type : **Boucle** — (Piquet(s) : **cuivre** - galva)
 — Terre équipotentielle : **distribuée / non distribuée / en anse** - Pièces métalliques : **non raccordées**.

DESCRIPTIF : Canalisations : Type **UOB KUB** ☒ Apparentes ☒ Goulottes ☒ Encastrées sous tube PVC - Acier

TABLEAU(X)	Circuits	N.B. Points	Protection		Protection Amps	Isolement M Ω	Phase(s)
			Fus.	Auto			
3	12	12	A	A	16	10	II
			A	A	20	10	II
			A	A	20	10	II
			A	A	20	10	II
			A	A	20	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			A	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			A	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II
			F	A	16	10	II

TOTAL : Nombre de tableaux : **1** TOTAL : Nombre circuits terminaux : **11** Isolement général : **10** M Ω min.

Protection par disj. diff. des circuits « dits » humides	Marque	In Δ In	Circuits	Marque	In	Δ In	Circuits
<input checked="" type="checkbox"/>	FELB	40-23	5/1/1				

☒ Installation antérieure au 1.10.1981. ☐ Documents annexes _____ Page(s) _____

Infractions et remarques : _____

CONCLUSIONS : — Le présent contrôle ne porte que sur les parties vis et accessibles de l'installation.
 — Le nombre de différentiel est - n'est pas suffisant rapport à la résistance de terre, au nombre de prises.
 — Les protections contre les surintensités **son ne sont pas** suffisantes par rapport aux sections des conducteurs qu'elles protègent.
 — L'installation est - n'est pas conforme aux R.G.I.E./R.G.P.T. et peut - ne peut pas être mise en service. Le différentiel général a - n'a pas été plombé, les schémas ont - nt pas été fournis. Prochain contrôle : dans 5/25 ans

DEVOIRS DU PROPRIETAIRE, GESTIONNAIRE OU LOCATAIRE

NOTE aux propriétaires, gestionnaires ou locataires d'installations électromécaniques : En vertu du R.G.I.E., vous devez garder le procès-verbal de contrôle dans le dossier de l'installation électrique, vous devez renseigner dans le dossier toute modification intervenue dans l'installation électrique, vous devez aviser immédiatement le Ministère 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 - 1 b du Règlement Général pour la Protection de la Santé, 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 proche réunion » - Au 10-3-1971.

L'agent-visiteur : Nom : **G. THOMAS** Le directeur, MATHY, Ir. Signature : _____

Mme Decaux.
Rue Joseph de jardin, 194
4420 ST NICOLAS

SPRL Dècélec
CASTRO J.

Salle de bain

X 5

K L
K L

J
H

X F4

F4 F F2
H F3

F 3
D1

D6 H
D5 H

Buanderie

X F2

X D2

Cuisine

D4 H

V D2 U

B3
D1

F1
X F1
F

F2

C4

C1 C2

X C4
B5

B4

C2

S.A.M.

X B3
C3

B6
H

Living

C1

B1

C6 F
C3 C5

C3 X C1 C2

C6
X

⌘ A7

⌘ A1

Chambre parents X A1

⌘ A6

A8 X

Chambre enfant

X A4

⌘ ⌘ ⌘
X A4 A1 C5
C5

⌘ B2

X A2

⌘ A2

K A5

X A3

A6 55

55
A3 A2

Grenier

Care

X G

X G

K

66

