

Registre n°: ..... Scellén n°: 43

ADRESSE DE L'INSTALLATION: me du nord - point de

PROPRIETAIRE: 6060 Gilly

Adresse: coputro

DEMANDEUR: me A. 90044 63 6150

Adresse: 12

INSTALLATEUR: 12

Adresse: 12



DISTRIBUTEUR: Electro Compteur n°: ..... Index: .....

## CONTROLE D'INSTALLATION ELECTRIQUE DOMESTIQUE BASSE TENSION

Appareils de mesures utilisés: Mesureur de terre n° SGS: B0032 - Mesureur d'isolement n° SGS: B0032 - Mesureur de continuité n° SGS: B0032

Schéma liaison à la terre: TT TN IT Procédure technique: (RGIE art. 86) TEC EE 102 - 112 - 122 - 902

Date du contrôle: 2016

Type de contrôle: examen de conformité avant mise en usage (RGIE art. 270) (Prescriptions distributeur)  
~~visite de contrôle périodique (RGIE art. 271) (RGPT art. 262) (Prescriptions distributeur)~~  
~~visite de contrôle pour renforcement et/ou changement compteur (RGIE art. 276) (Prescriptions distributeur) (Information importante au verso)~~

Type d'installation: Existante Nouvelle Extension Modification Temporaire Chantier: .....

Type locaux - compris dans l'installation: habitation (maison, appartement, autres...), compteur de chantier "domestique", parties communes d'une installation résidentielle, .....

Début des travaux: fondations avant ~~après~~ 1.10.81 - Installation électrique avant ~~après~~ 1.10.81 - 1.1.83 - BA4/BA5: Non

Raccordement: Tension: 230 V AC-DC; Protection raccordement: Existante: ..... A - Prévue: Non A

Câble alimentation tableau principal: 4 x 10 mm<sup>2</sup>, type: SNB; Inter. général: deffroy A, type: .....

Type prise de terre: ~~boucle - barres - piquets - conducteur horizontal~~

Nombre de tableaux: 1; Nombre de circuits term.: 9;  $R_d = 24,6 \Omega$ ;  $R_i \text{ tot} = 0,6 M \Omega$

**DESCRIPTION:**  Voir schéma en annexe

Dispositif de protection à courant différentiel résiduel (DPCDR)		
$I_n$ (A)	$I_{cc}$ (A)	$\Delta I_n$ (mA)
<u>10</u>	<u>3000</u>	<u>300</u>
Circuit	Calibre	Ligne / Utilisateur
<u>correspond</u>		

Dispositif de protection à courant différentiel résiduel (DPCDR)		
$I_n$ (A)	$I_{cc}$ (A)	$\Delta I_n$ (mA)
<u>10</u>	<u>3000</u>	<u>300</u>
Circuit	Calibre	Ligne / Utilisateur
<u>correspond</u>		

- Les DPCDR installés sont adaptés à la valeur de la résistance de dispersion de la prise de terre: Oui - Non.
- Les protections installées contre les surintensités sont adaptées aux sections des circuits qu'elles protègent: Oui - Non.
- Existe-t-il salle de bains: lessiveuse - salle d'eau - lave-vaisselle - séchoir - boiler - salle de douche: Oui - Non.
- Eclairage TBTS placé: Oui - Non.
- Chauffage électrique placé: Oui - Non.
- Exécution de l'installation électrique conformément aux schémas: Bon - Infractions - Remarques.
- Etat du matériel électrique: Bon - Infractions - Remarques.
- Protection contre les chocs électriques par contacts directs et indirects: Bon - Infractions - Remarques.
- Continuité des liaisons équipotentielles principales et supplémentaires: Bon - Infractions - Remarques.
- Matériel électrique fixe et mobile: Bon - Infractions - Remarques.

**INFRACTIONS CONSTATEES - REMARQUES:**

.....

.....

.....

**DEVOIRS DU PROPRIETAIRE, GESTIONNAIRE OU LOCATAIRE:** voir verso.

**CONCLUSION:** Seules les parties visibles et accessibles de l'installation ont pu être vérifiées. L'installation est conforme sous réserve de  (voir verso 1). Le DPCDR général est ~~était~~ plombé. Les schémas, unifilaire(s) et de position, ont été visés et sont signés par les deux-trois personnes intéressées. L'installation n'est pas conforme. Le DPCDR est ~~était~~ plombé  (voir verso 2). L'installation doit être vérifiée avant le 10-11-2016 (Art. 271 RGIE) ainsi qu'après toute modification ou extension importante.

L'INSPECTEUR:  
N° + nom + signature

[Signature]

NOM - FONCTION/QUALITE:  
Vu inspecteur à la date ci-dessus

VISA DU DISTRIBUTEUR:

.....

DATE: .....

Les conditions générales de SGS Bureau Nivelles, en votre possession, sont applicables pour ce rapport. Feuille n° **115654** [Signature] BLEE10.09F-24/01/05



Adresse de facturation / facturatieadres:

*hopuzzo.  
rue A seely 63  
625 rue de la Chapelle*

Facture n° / Factuur nr :

**14571**

Date/datum:

*01/11/16*

T.V.A.

*✓*

B.T.W.

MONTANT  
BEDRAG

Date de contrôle / datum van onderzoek:

*02/11/16*

Adresse du contrôle / adres van onderzoek:

*rue de la Chapelle 12  
625 rue de la Chapelle*

Objet du contrôle / betreft controle van:

- installation électrique BT / LS installatie

(scellé n° / nr *63887*)

- installation gaz / gas installatie

- autre / andere:

- (n° rapports):

*MFG54*

Mode de paiement (\*) : espèces - chèque n°

Betalingswijze (\*) : contant geld - cheque nr

Pour acquit / voor voldaan

(Nom, n° et signature de l'agent visiteur)

(Naam, nr en handtekening agent-bezoeker)

*Nicolas Lambert de Schueren*

TOTAL  
TOTAAL

EUR

*115,15*

T.V.A.  
B.T.W.

21%

*24,18*

A PAYER  
TE BETALEN

EUR

*143*