

PROCÈS-VERBAL D'EXAMEN DE CONFORMITÉ ET/OU DE VISITE DE CONTRÔLE D'UNE INSTALLATION ÉLECTRIQUE À BASSE TENSION

Rapport n° P01227	Membre n°:	Demandeur:
Responsable des travaux:	Données:	Installation:
Nom, Prénom Electro Haacht	Nom, Prénom:	Propriétaire/gestionnaire:
N° carte d'identité:	Adresse:	
N° TVA: BE	CP + Commune:	
	Tél: / /	

Bases de l'examen: <input checked="" type="checkbox"/> Règlement Général sur les Installations Electriques (RGIE) <input type="checkbox"/> RGPT <input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> Art 270	<input checked="" type="checkbox"/> mise en usage <input type="checkbox"/> modification <input type="checkbox"/> extension	<input checked="" type="checkbox"/> Art 86
<input type="checkbox"/> Art 271	<input type="checkbox"/> mobile <input type="checkbox"/> temporaire	<input type="checkbox"/> Art 87
<input type="checkbox"/> Art 276	<input type="checkbox"/> périodique <input type="checkbox"/> contrôle <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Art 88
	<input type="checkbox"/> renforcement <input type="checkbox"/> transfert de propriété <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Art
		<input checked="" type="checkbox"/> Unité d'habitation
		<input checked="" type="checkbox"/> Unité de travail domestique
		<input checked="" type="checkbox"/> Parties communes
		<input checked="" type="checkbox"/> Autre

Données générales de l'installation électrique:

Données distributeur	EAN	<input type="checkbox"/> EAN non communiqué <input checked="" type="checkbox"/> Compt.kWh non placé
Compt. kWh n°:	Index jour:	nuit:
Protection branchement (A):	<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 32 <input checked="" type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> Compt. kWh exclusif nuit:
Données installation	Tension nominale: <input checked="" type="checkbox"/> 230V <input type="checkbox"/> 3x230V <input type="checkbox"/> 3N400V	Type de prise de terre:
Courant nominal maximum (A):	<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 32 <input checked="" type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100	<input checked="" type="checkbox"/> boucle de terre <input type="checkbox"/> barres / piquets
Câble d'alimentation tableau principal:	X 10 mm² - Type: EXVB	
Description installation	<input type="checkbox"/> Dispositif diff. gén.: 40 A / 300 mA	Nombre de tableaux: 1
<input checked="" type="checkbox"/> Voir annexe(s)	Nombre de circuits terminaux: 21	

Mesures - tests - contrôle visuel - scellé:

<input type="checkbox"/> Contacts Dir.	<input type="checkbox"/> Contacts Indir.	<input type="checkbox"/> Montage	<input type="checkbox"/> Appareils	<input type="checkbox"/> Matériel	<input checked="" type="checkbox"/> I>/section	<input checked="" type="checkbox"/> Schémas	<input type="checkbox"/> Contrôle bcl de défaut
<input checked="" type="checkbox"/> Résistance de dispersion de la prise de terre: 30. Ω	<input checked="" type="checkbox"/> Isolement général: 1.0. MΩ	<input type="checkbox"/> Continuité de terre	<input type="checkbox"/> Test dispositif diff.				
Le dispositif différentiel général: <input type="checkbox"/> était plombé <input type="checkbox"/> a été plombé <input type="checkbox"/> n'a pas été plombé <input type="checkbox"/> ne peut pas être plombé							

Infractions - Remarques (pour la signification des codes éventuels: voir au verso)

Infractions		Visa GRD:
Nouvelle installation		
<input type="checkbox"/> Néant		
Infractions		Mandataire GRD:
Installation existante		Nom:
<input type="checkbox"/> Néant		
Remarques		Visa:
<input type="checkbox"/> Néant		

Conclusion(s):

☒ La nouvelle installation est conforme ~~n'est pas conforme~~ au RGIE.
☐ L'installation existante est conforme ~~n'est pas conforme~~ au RGIE.

L'installation électrique doit être
 reconstruite avant le **25/11/2008**
 par le même organisme de contrôle (**)

(*) délai prescrit sous réserve de modification de la réglementation

Agent visiteur:

Nom: **Brouwers** Agent n°: **1227** Date: **25/11/2008**

Pour le Directeur Général: Signature

Annexe(s): ☐ Schéma(s) de position: ☒ Schéma(s) unifilaire(s): ☐

BROUWERS LEO
 CENTRUM DIX CENTRE