



## RAPPORT DE L'ÉTAT DE L'INSTALLATION INTÉRIEURE DE GAZ

Vu le code de la construction et de l'habitation, notamment ses articles L. 271-6, R. 271-1 à R. 271-4 et R. 134-6 à R. 134-9 ;  
Vu le décret no 2006-1147 du 14 septembre 2006 relatif au diagnostic de performance énergétique et à l'état de l'installation intérieure de gaz dans certains bâtiments  
Vu l'arrêté du 25 avril 2012 modifiant l'arrêté du 2 août 1977 modifié relatif aux règles techniques et de sécurité applicables aux installations de gaz combustible et d'hydrocarbures liquéfiés situés à l'intérieur des bâtiments d'habitation ou de leurs dépendances  
Vu l'arrêté du 12 février 2014 modifiant l'arrêté du 6 avril 2007 modifié par l'arrêté du 24 août 2010 définissant le modèle et la méthode de réalisation de l'état de l'installation intérieure de gaz  
Vu l'arrêté du 18 novembre 2013 portant reconnaissance de la norme NF P45-500 de janvier 2013

### A DESIGNATION DU OU DES BATIMENTS

• Localisation du ou des bâtiments

Type de bâtiment : ☐ appartement  
☒ maison individuelle

Nature du gaz distribué : ☒ GN  
☐ GPL  
☐ Air propane ou butane

Distributeur : ENGIE

Installation alimentée en gaz : ☒ OUI  
☐ NON

Rapport n° : SOQUET 3080 09.12.16 GAZ

Désignation et situation du ou des lots de copropriété :

Adresse : **chemin des Gardes  
24290 MONTIGNAC**

Escalier :

Bâtiment :

Porte :

Etage :

Numéro de Lot :

Réf. Cadastre : **NC**

Date du Permis de construire :

### B DESIGNATION DU PROPRIETAIRE

• Désignation du propriétaire de l'installation intérieure de gaz :

Nom : **Monsieur SOQUET**  
Prénom : **Olivier**  
Adresse : **Chemin des Gardes  
24290 MONTIGNAC**

• Si le propriétaire n'est pas le donneur d'ordre :

Qualité du donneur d'ordre (sur déclaration de l'intéressé) :

Nom / Prénom

Adresse :

• Titulaire du contrat de fourniture de gaz :

Nom : **Monsieur SOQUET**  
Prénom : **Olivier**  
Adresse : **Chemin des Gardes  
24290 MONTIGNAC**  
Téléphone : **06.79.34.46.58**

☐ Numéro de point de livraison gaz  
Ou ☐ Numéro du point de comptage estimation (PCE) à 14 chiffres  
Ou ☐ A défaut le numéro de compteur  
Numéro :

### C DESIGNATION DE L'OPERATEUR DE DIAGNOSTIC

• Identité de l'opérateur de diagnostic

Nom / Prénom : **PONS Julien**  
Raison sociale et nom de l'entreprise : **T2L Expertise**  
Adresse : **21 rue de Juillet  
24290 MONTIGNAC**  
N° Siret : **80792986400013**  
Désignation de la compagnie d'assurance : **MMA IARD**  
N° de police : **114.231.812** date de validité : **31/12/2016**

Le présent rapport est établi par une personne dont les compétences sont certifiées par : **ICERT** le **25/11/2014**

N° de certification : **CPDI 3260**

Norme méthodologique ou spécification technique utilisée : **NF P45-500 Janvier 2013**

Rapport N° : SOQUET 3080 09.12.16 GAZ

1/5



## D IDENTIFICATION DES APPAREILS

| Appareil de cuisson étanche ou non raccordés |                     | Observations |        |                                                                                    |
|----------------------------------------------|---------------------|--------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Genre (1)                                    | Type (2)            | Taux de CO   |        | Anomalie                                                                           |
| Marque                                       | Puissance (kW)      | Arrêt        | Marche | Motif de l'absence ou de l'impossibilité de contrôle pour chaque appareil concerné |
| Modèle                                       | Localisation        |              |        |                                                                                    |
| <b>Appareil de cuisson</b>                   | <b>Non raccordé</b> |              |        |                                                                                    |
| BRANDT                                       |                     |              |        |                                                                                    |
|                                              | Cuisine - Mur E     |              |        |                                                                                    |

| Autres appareils |                    | Observations      |        |            |        |
|------------------|--------------------|-------------------|--------|------------|--------|
| Genre (1)        | Type (2)           | Débit calorifique |        | Taux de CO |        |
| Marque           | Puissance (kW)     | Théorique         | Mesuré | Arrêt      | Marche |
| Modèle           | Localisation       |                   |        |            |        |
| <b>Chauffage</b> | <b>Raccordé</b>    |                   |        |            |        |
| GEMINOX          | 27,50              | 52,99             |        |            |        |
| Equaline 32 B80  | Dégagement - Mur B |                   |        |            |        |

| LEGENDE |                                                                        |
|---------|------------------------------------------------------------------------|
| (1)     | Cuisinière, table de cuisson, chauffe-eaux, chaudière, radiateur, .... |
| (2)     | Non raccordé – Raccordé – Etanche                                      |

## E ANOMALIES IDENTIFIEES

| Point de contrôle N° (3)                                                                                                                                                                                          | A1, A2 ou DGI | Libellé des anomalies                                                                                               | Localisation | Recommandations                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <i>Risques Encourus</i>                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                                     |              |                                                                             |
| 19.1                                                                                                                                                                                                              | A2            | Le local équipé ou prévu pour un appareil de cuisson seul ou autre que cuisson n'est pas pourvu d'une amenée d'air. |              | Intervention au plus tôt par une personne compétente (installateur ou SAV). |
| <i>Risque d'intoxication au monoxyde de carbone (CO) causée par une mauvaise combustion</i>                                                                                                                       |               |                                                                                                                     |              |                                                                             |
| 20.1                                                                                                                                                                                                              | A1            | Le local équipé ou prévu pour un appareil d'utilisation n'est pas pourvu de sortie d'air                            |              |                                                                             |
| <i>Risque d'intoxication au monoxyde de carbone (CO) causée par une mauvaise évacuation des produits de combustion</i>                                                                                            |               |                                                                                                                     |              |                                                                             |
| 15b                                                                                                                                                                                                               | A1            | Le tube souple ou le tuyau flexible n'est pas visitable                                                             |              |                                                                             |
| — Fuite de gaz consécutive à l'emploi de tubes souples ou tuyaux flexibles non appropriés ;<br>— Fuite de gaz à travers un tube souple ou un tuyau flexible en mauvais état (par exemple : fissures, craquelures) |               |                                                                                                                     |              |                                                                             |



| LEGENDE                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A1</b>                                | Présente une anomalie à prendre en compte lors d'une intervention ultérieure sur l'installation                                                                                                                                       |
| <b>A2</b>                                | L'installation présente une anomalie dont le caractère de gravité ne justifie pas que l'on interrompe aussitôt la fourniture du gaz, mais est suffisamment importante pour que la réparation soit réalisée dans les meilleurs délais. |
| <b>DGI</b><br>(Danger Grave et Immédiat) | L'installation présente une anomalie suffisamment grave pour que l'opérateur de diagnostic interrompe aussitôt l'alimentation en gaz jusqu'à suppression du ou des défauts constituant la source du danger.                           |
| <b>(3)</b>                               | Point de contrôle selon la norme utilisée                                                                                                                                                                                             |

|          |                                                                                                                        |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>F</b> | <b>IDENTIFICATION DES BATIMENTS ET PARTIES DU BATIMENT<br/>(PIECES ET VOLUMES) N'AYANT PU ETRE CONTRÔLES ET MOTIFS</b> |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Néant

|          |                               |
|----------|-------------------------------|
| <b>G</b> | <b>CONSTATATIONS DIVERSES</b> |
|----------|-------------------------------|

☒ **Attestation de contrôle de moins d'un an de la vacuité des conduits de fumées non présentée.**

☒ **Justificatif d'entretien de moins d'un an de la chaudière non présenté.**

Néant

Etat de l'installation intérieure de GAZ



|                                     |                                                                                                              |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | L'installation ne comporte aucune anomalie.                                                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | L'installation comporte des anomalies de type <b>A1</b> qui devront être réparées ultérieurement.            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | L'installation comporte des anomalies de type <b>A2</b> qui devront être réparées dans les meilleurs délais. |
| <input type="checkbox"/>            | L'installation comporte des anomalies de type <b>DGI</b> qui devront être réparées avant remise en service.  |

| H ACTIONS DE L'OPERATEUR DE DIAGNOSTIC EN CAS DE DGI |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                             | Fermeture totale avec pose d'une étiquette signalant la condamnation de l'installation de gaz                                                                                                                                                                                                                                 |
| Ou <input type="checkbox"/>                          | Fermeture partielle avec pose d'une étiquette signalant la condamnation d'un appareil ou d'une partie de l'installation                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>                             | Transmission au Distributeur de gaz par des informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>Référence du contrat de fourniture de gaz, du Point de Comptage Estimation, du Point de Livraison ou du numéro de compteur ;</li> <li>Codes des anomalies présentant un Danger Grave et Immédiat (DGI)</li> </ul> |

| I CACHET DE L'ENTREPRISE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cachet de l'entreprise   | <b>Dates de visite et d'établissement de l'état de l'installation gaz</b><br>Visite effectuée le : <b>09/12/2016</b><br>Fait à <b>MONTIGNAC</b> le <b>16/12/2016</b><br>Rapport n° : <b>SOQUET 3080 09.12.16 GAZ</b><br>Date de fin de validité : <b>15/12/2019</b><br><br>Nom / Prénom du responsable : <b>PONS JULIEN</b><br>Nom / Prénom de l'opérateur : <b>PONS Julien</b><br><br>Signature |

**Le présent rapport ne peut être reproduit que dans son intégralité, et avec l'accord écrit de son signataire.**



## CERTIFICAT DE QUALIFICATION

Etat de l'installation intérieure de GAZ

# **I.Cert** Institut de Certification

## CERTIFICAT DE COMPETENCES DIAGNOSTIQUEUR IMMOBILIER

N° CPDI 3260

Version02

Je soussigné  
Philippe TROYAUX,  
Directeur Général d'I.Cert,  
atteste que :

**Monsieur Julien PONS**

Est certifié(e) selon le référentiel dénommé Manuel de certification de personnes I.Cert pour la réalisation des missions suivantes :

|                    |                                                                                                                                                     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Amiante</i>     | <b>Repérage et diagnostic amiante dans les immeubles bâtis</b><br>Date d'effet : 25/11/2014, date d'expiration : 24/11/2019                         |
| <i>Electricité</i> | <b>Etat de l'installation intérieure électrique</b><br>Date d'effet : 25/11/2014, date d'expiration : 24/11/2019                                    |
| <i>Gaz</i>         | <b>Etat de l'installation intérieure gaz</b><br>Date d'effet : 25/11/2014, date d'expiration : 24/11/2019                                           |
| <i>Plomb</i>       | <b>Plomb: Constat du risque d'exposition au plomb</b><br>Date d'effet : 31/12/2014, date d'expiration : 30/12/2019                                  |
| <i>Termites</i>    | <b>Etat relatif à la présence de termites dans le bâtiment - France métropolitaine</b><br>Date d'effet : 31/12/2014, date d'expiration : 30/12/2019 |

En foi de quoi ce certificat est délivré, pour valoir et servir ce que de droit.

Edité à Saint-Grégoire  
Le 05/01/2015



Certification de personnes  
Diagnostic

Portée disponible sur [www.icert.fr](http://www.icert.fr)

Parc EDONIA - Bât G  
Rue de la Terre Victoria  
35760 Saint-Grégoire

CPE DI FR 11 rev 09

Arrêté du 6 avril 2007 définissant les critères de certification des compétences des personnes physiques réalisant l'état de l'installation intérieure de gaz modifié par les arrêtés du 15/12/2009 et du 15/12/2011. Arrêté du 16 octobre 2006 définissant les critères de certification des compétences des personnes physiques réalisant le diagnostic de performance énergétique modifié par les arrêtés du 02/12/2009 et du 13/12/2011. Arrêté du 30 octobre 2006 définissant les critères de certification des compétences des personnes physiques réalisant l'état relatif à la présence de termites dans le bâtiment modifié par les arrêtés du 14/12/2009, du 7/12/2011 et du 14/02/2012. Arrêté du 21 novembre 2006 définissant les critères de certification des compétences des personnes physiques opérateurs de repérage et de diagnostic amiante dans les immeubles bâtis. Arrêté du 21 novembre 2006 définissant les critères de certification des compétences des personnes physiques opérateurs des constats de risque d'exposition au plomb ou agréés pour réaliser des diagnostics plomb dans les immeubles d'habitation modifié par l'arrêté du 07/12/2011. Arrêté du 8 juillet 2006 définissant les critères de certification des compétences des personnes physiques réalisant l'état de l'installation intérieure d'électricité modifié par les arrêtés du 10/12/2009 et du 02/12/2011



CERTIFICATION  
N°4-05-22  
PORTÉE DISPONIBLE SUR  
WWW.COFRAC.FR