

## 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 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 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 6 avril 2007 définissant le modèle et la méthode de réalisation de l'état de l'installation intérieure de gaz, vu l'arrêté du 24 août 2010 modifiant l'arrêté du 6 avril 2007 définissant le modèle et la méthode de réalisation de l'état de l'installation intérieure de gaz

A DESIGNATION DU OU DES BATIMENTS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Localisation du ou des bâtiments</b></li> <li>Type de bâtiment :    <input type="checkbox"/> appartement                                   <input checked="" type="checkbox"/> maison individuelle</li> <li>Nature du gaz distribué :    <input checked="" type="checkbox"/> GN    <input type="checkbox"/> GPL    <input type="checkbox"/> Air propané ou butané</li> <li>Distributeur :</li> <li>Installation alimentée en gaz :    <input type="checkbox"/> OUI    <input checked="" type="checkbox"/> NON</li> <li>Rapport n° : <b>MOREAU 1923 01.06.12 GAZ</b></li> </ul>	Désignation et situation du ou des lots de copropriété : Adresse : <b>32 et 42, Rue du Barry 46000 CAHORS</b>  Escalier : Bâtiment : Porte :  Etage : Numéro de Lot : <b>NC</b> Réf. Cadastre : <b>NC</b> Date du Permis de construire : <b>Antérieur au 1 juillet 1997</b>

B DESIGNATION DU PROPRIETAIRE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Désignation du propriétaire de l'installation intérieur de gaz :</b></li> <li>Nom :    <b>Monsieur MOREAU</b></li> <li>Prénom : <b>Jack</b></li> <li>Adresse : <b>388, Rue Nationale 46000 CAHORS</b></li> <li>● <b>Si le propriétaire n'est pas le donneur d'ordre :</b></li> <li>Qualité du donneur d'ordre (sur déclaration de l'intéressé) :</li> <li>Nom / Prénom</li> <li>Adresse :</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Titulaire du contrat de fourniture de gaz :</b></li> <li>Nom :    <b>Monsieur MOREAU</b></li> <li>Prénom : <b>Jack</b></li> <li>Adresse : <b>388, Rue Nationale 46000 CAHORS</b></li> <li>Téléphone : <b>0565305660</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Numéro de point de livraison gaz Ou <input type="checkbox"/> Numéro du point de comptage estimation (PCE) à 14 chiffres Ou <input type="checkbox"/> A défaut le numéro de compteur <b>Numéro :</b>

## C DESIGNATION DE L'OPERATEUR DE DIAGNOSTIC

- **Identité de l'opérateur de diagnostic**

Nom / Prénom : **SOULIE Eric**

Raison sociale et nom de l'entreprise : **Cabinet SOULIE**

Adresse : **119, Boulevard Léon Gambetta**  
**46000 CAHORS**

N° Siret : **452 760 440 00019**

Désignation de la compagnie d'assurance : **HISCOX**

N° de police : **HA RCP0081481** date de validité: **31/12/2012**

Le présent rapport est établi par une personne dont les compétences sont certifiées par : **SQI**  
**SOCOTEC** le **08/10/2007**

N° de certification : **DTI/0710-052**

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

## D IDENTIFICATION DES APPAREILS

Autres appareils		Observations				
Genre (1)	Type (2)	Débit calorifique		Taux de CO		Anomalie
Marque	Puissance (kW)	Théorique	Mesuré	Arrêt	Marche	<b>Motif de l'absence ou de l'impossibilité de contrôle pour chaque appareil concerné</b>
Modèle	Localisation					
<b>Chauffe-eau</b>	<b>Raccordé</b>					
SAUNIER DUVAL						
	Cuisine					

### LEGENDE

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

## E ANOMALIES IDENTIFIEES

Néant

## F IDENTIFICATION DES BATIMENTS ET PARTIES DU BATIMENT (PIECES ET VOLUMES) N'AYANT PU ETRE CONTROLES ET MOTIFS

Néant

## G CONSTATATIONS DIVERSES

**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

- L'installation ne comporte aucune anomalie.**
- L'installation comporte des anomalies de type **A1** qui devront être réparées ultérieurement.**
- L'installation comporte des anomalies de type **A2** qui devront être réparées dans les meilleurs délais.**
- L'installation comporte des anomalies de type **DGI** qui devront être réparées avant remise en service.**

**H ACTIONS DE L'OPERATEUR DE DIAGNOSTIC EN CAS DE DGI**

- Fermeture totale avec pose d'une étiquette signalant la condamnation de l'installation de gaz
- Ou  Fermeture partielle avec pose d'une étiquette signalant la condamnation d'un appareil ou d'une partie de l'installation
- Transmission au Distributeur de gaz par \_\_\_\_\_ des informations suivantes :
  - Référence du contrat de fourniture de gaz, du Point de Comptage Estimation, du Point de Livraison ou du numéro de compteur ;
  - Codes des anomalies présentant un Danger Grave et Immédiat (DGI)

**I CACHET DE L'ENTREPRISE**

<b>Cachet de l'entreprise</b>	<b>Dates de visite et d'établissement de l'état de l'installation gaz</b> Visite effectuée le : <b>01/06/2012</b> Fait à <b>CAHORS</b> le <b>01/06/2012</b> Rapport n° : <b>MOREAU 1923 01.06.12 GAZ</b> Date de fin de validité : <b>01/06/2015</b> Nom / Prénom du responsable : <b>SOULIE Eric</b> Nom / Prénom de l'opérateur : <b>SOULIE Eric</b> Signature
-------------------------------	---

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