

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 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

Appareil de cuisson étanche ou non		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				
Appareil de cuisson	Non raccordé				
ARISTON	5,00 kW				
	Cuisine - Mur D				

Autres appareils		Observations				
Genre (1)	Type (2)	Débit calorifique		Taux de CO		Anomalie
Marque	Puissance (kW)	Théorique	Mesuré	Arrêt	Marche	Motif de l'absence ou de l'impossibilité de contrôle pour chaque appareil concerné
Modèle	Localisation					
Chauffage	Raccordé					
FERROLI	24,00 kW	46,25				
	Cuisine - Mur D	L/m				

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

Cachet de l'entreprise 	Dates de visite et d'établissement de l'état de l'installation gaz Visite effectuée le : 27/02/2012 Fait à CAHORS le 27/02/2012 Rapport n° : LETURCQ 1713 27.02.12 GAZ Date de fin de validité : 27/02/2015 Nom / Prénom du responsable : SOULIE Eric Nom / Prénom de l'opérateur : SOULIE Eric Signature
--	--

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