

# FORMULAIRE PHASE 1



Notre expertise pour votre sérénité

Pour chaque conduit 3CEp, les trois formulaires doivent être renseignés.

Un exemplaire doit également être fourni avec chaque certificat de conformité (§9.3 de la notice du certificat modèle 2).

## IDENTIFICATION DU MAITRE D'OUVRAGE

Nom de la Résidence<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_

Nom du maître d'ouvrage : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

(1) Attention, la résidence est celle où les travaux ont lieu, pas celle liée à l'identification du maître d'ouvrage.

## IDENTIFICATION DE L'INSTALLATEUR DU CONDUIT

(si différent de la société opérant la vérification)

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ OPÉRANT LA VÉRIFICATION

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom de l'opérateur : \_\_\_\_\_ Date de la vérification : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DU CONDUIT (joindre le plan d'implantation)

Localisation du conduit : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Bâtiment : \_\_\_\_\_

## CARACTÉRISTIQUES DU CONDUIT

Fabricant du conduit et nom commercial : \_\_\_\_\_

Date de pose : \_\_\_\_\_

Diamètres (Fumées/air comburant): \_\_\_\_\_ Nombre de niveaux : \_\_\_\_\_

Présence du siphon en pied de conduit : oui / non

Présence du terminal au sommet du conduit : oui / non

Test fumigène concluant : oui / non

Date et Signature

Cachet de la société opérant  
la vérification du conduit

# FORMULAIRE PHASE 2

Pour chaque conduit 3CEp, les trois formulaires doivent être renseignés.

Un exemplaire doit également être fourni avec chaque certificat de conformité (§9.3 de la notice du certificat modèle 2).

## IDENTIFICATION DU MAITRE D'OUVRAGE

Nom de la Résidence<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_

Nom du maître d'ouvrage : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

(1) Attention, la résidence est celle où les travaux ont lieu, pas celle liée à l'identification du maître d'ouvrage.

## IDENTIFICATION DE L'INSTALLATEUR DES CHAUDIÈRES

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

## CARACTÉRISTIQUES DES CHAUDIÈRES

Marque : \_\_\_\_\_ Nombre : \_\_\_\_\_

Modèle : \_\_\_\_\_

**Note** : s'il y a plusieurs modèles sur le même conduit 3CEp, lister tous les modèles.

Adéquation des chaudières et de leur raccordement à « la note de dimensionnement du système 3CEp » : oui / non

Clapet anti-retour intégré à la chaudière : vérification de sa présence : oui / non

Clapet anti-retour non intégré à la chaudière : montage et vérification de sa présence dans le conduit de raccordement :  
oui / non

Vérification du bon emboîtement pour chaque chaudière du conduit de liaison au conduit de raccordement :  
oui / non

Montage des chaudières et remplissage de leur siphon : oui / non

Présence de la plaque signalétique à proximité de chaque appareil : oui / non

## CONDUIT COLLECTIF

Présence de la trappe de visite en pied de conduit : oui / non

Accessibilité du pied de conduit et de son siphon : oui / non

Présence de la plaque signalétique en pied de conduit : oui / non

Raccordement du siphon aux eaux usées et remplissage de celui-ci : oui / non

Date et Signature

Cachet de la société opérant  
l'installation de chaudières

# FORMULAIRE PHASE 3 (1 PAR COLONNE)

Mise en service et vérification du bon fonctionnement de l'installation complète.

Ce formulaire ne peut être rempli qu'après obtention du visa du certificat modèle 2 de chaque logement.

## IDENTIFICATION DU MAITRE D'OUVRAGE

Nom de la Résidence<sup>(1)</sup> : .....

Nom du maitre d'ouvrage : .....

Adresse : .....

Ville : .....

(1) Attention, la résidence est celle où les travaux ont lieu, pas celle liée à l'identification du maître d'ouvrage.

## IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ EN CHARGE DE LA MISE EN SERVICE DES CHAUDIÈRES


Nom de la société : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Date et Signature

Cachet de la société ayant réalisé  
la mise en services des chaudières



## IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE AYANT RÉALISÉ LES ESSAIS

(si différente de la société en charge de la mise en service des chaudières)

Nom de la société : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Mise en service et réglages (le cas échéant) des appareils raccordés à la colonne :    oui /    non

Vérification du bon emboitement pour chaque chaudière du conduit de liaison au conduit de raccordement :

oui /    non

Teneurs en CO/CO<sup>2</sup> dans l'air comburant inférieures aux valeurs limites, pour chaque chaudière en fonctionnement :

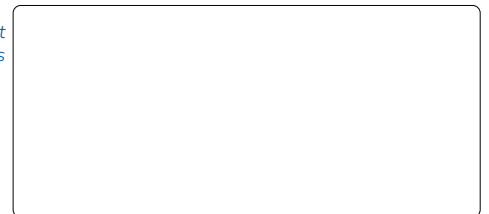
oui /    non

Teneurs en CO/CO<sup>2</sup> dans l'air comburant inférieures aux valeurs limites, pour la chaudière placée en bas de colonne (toutes chaudières en fonctionnement) :    oui /    non

Observations : .....

Date et Signature

Cachet de la société ayant  
réalisé les essais



# VALIDATION

PAR LA PERSONNE OU L'ENTITÉ DÉSIGNÉE EN  
CHARGE DU RESPECT DU PROTOCOLE



Notre expertise pour votre sérénité

*Merci de renseigner les informations demandées.*

Formulaire Phase 1

Formulaire Phase 2

Formulaire Phase 3

*Date et Signature*

*Cachet de la personne ou l'entité désignée  
en charge du respect du protocole*

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for a stamp or seal.