



ATTESTATION DE RECEPTION PEB D'UN SYSTEME DE CHAUFFAGE

Date de l'acte: 30/10/2024 Motif de l'acte: mise en conformité		Date de mise en service:	
Société/indépendant nom d'entreprise: rue/n°/BP: Chaussée de Waterloo 1353/1 CP/commune: 1180 BRUXELLES Pays: tél/GSM: 0471/72.81.00 e-mail: n° d'entreprise (BCL):		Professionnel agréé tech. <input checked="" type="checkbox"/> GI <input type="checkbox"/> GII <input type="checkbox"/> L conseiller <input checked="" type="checkbox"/> type 1 <input type="checkbox"/> type 2 n° d'agrément: 001853491 prénom/nom:	
Propriétaire / titulaire ou déclarant Permis d'Environnement <input checked="" type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Copropriété <input type="checkbox"/> Entreprise prénom/nom: nom d'entreprise/ACP: n° d'entreprise (BCE): rue/n°/BP: Boulevard du Jubilé 100 CP/commune: 1080 Molenbeek-Saint-Jean Pays: tél/GSM: e-mail:		Adresse de l'unité PEB où se trouve l'appareil/le système rue/n°/BP: Boulevard du Jubilé 100 CP/commune: 1080 Molenbeek-Saint-Jean n° étage: N+02 référence de l'unité PEB: 2e nom bâtiment éventuel: Personne de contact prénom/nom: nom d'entreprise/ACP: tél/GSM: e-mail:	
Système de chauffage S'il y a plusieurs systèmes, identifiant ("nom") de ce système: <input checked="" type="checkbox"/> système de type 1 (1 chaudière max 100 kW) <input type="checkbox"/> syst. de type 2 - nombre de chaudières: 1 <input checked="" type="checkbox"/> syst. individuel (1 unité PEB) <input type="checkbox"/> syst. collectif (plusieurs unités PEB) Si collectif, nombre de bâtiments desservis par ce système: Si collectif, nombre d'unités PEB desservies par ce système: Date permis d'urbanisme :			
DECLARATION DE CONFORMITE Les exigences qui sont d'application sont-elles toutes respectées ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si la réponse est non, une dérogation a-t-elle été accordée ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si la réponse est oui, ce qui a été observé correspond-il à la dérogation accordée ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Le protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil a-t-il été mis en œuvre ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON EN CONCLUSION, L'APPAREIL OU LE SYSTÈME DE CHAUFFAGE SONT-ILS CONFORMES A LA REGLEMENTATION CHAUFFAGE PEB ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Date prochain contrôle: 30/10/2026 <u>Informations complémentaires relatives à la non-conformité:</u>			
DEFAUTS ET MESURES A PRENDRE Défauts qui ont été éliminés pendant cette intervention: Défauts qui n'ont pas été éliminés pendant cette intervention: Mesures à prendre pour éliminer ces défauts:			
PIECE(S) JOINTE(S)			
Signature du propriétaire, titulaire ou déclarant du PE, ou personne mandatée par celui-ci:  Nom: _____			



ATTESTATION DE RECEPTION PEB D'UN SYSTEME DE CHAUFFAGE

APPAREIL présence plaque signalétique Identifiant: _____

chaudière : A CONDENSATION PAS A CONDENSATION

chauffage des locaux uniquement eau chaude sanitaire pour le chauffage et l'ECS

utilisée uniquement en cas de panne du mode normal

Monté en: Type A Type B1 avec coupe-tirage Type B en suppression (B22p, B23p, ...) C concentriques

Conduit d'évacuation individuel collectif Type B autre: B22, B23, ... C non concentrique

Autres infos relatives à l'évacuation des gaz: _____

Marque: Junkers Numéro de série: 7716010234

Modèle: Top22-28 Période de fabrication: 2011 et apres

Autres infos relatives à l'évacuation des gaz: _____

Puissance nominale utile en G20 à 80/60°C Pn [kW]: 20,3

Puissance nominale absorbée/débit calorifique Qn [kW]: _____

Brûleur présence plaque signalétique

Combustible(s): Gaz naturel Propane Mazout/Gasoil autre: _____

si un des combustibles est utilisé en cas de panne, préciser ce combustible :

Pour les appareils gaz: Atmosphérique Prémix Air pulsé Présence d'une veilleuse

Marque: _____ Numéro de série: _____

Modèle: _____ Année de fabrication: inconnue

Débit min.: _____ Débit max.: _____

<u>Exigences de bon fonctionnement des appareils</u>	s'applique ?	respecté ?
Exigence relative au CO dans l'air ambiant. CO max. mesuré: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Exigence relative aux dispositifs de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
En cas de non-conformité à une de ces 2 exigences, il y a DANGER, appliquer le protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil		
Exigence relative à l'état des conduits d'évacuation et d'amenée d'air	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Exigence relative aux orifices de mesure	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Exigence relative à la ventilation du local où se trouve l'appareil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Exigence relative à la dépression dans le conduit d'évacuation des gaz de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Exigence relative aux émissions des appareils en fonctionnement (voir tableau joint)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Le placement d'un appareil B1 n'est autorisé que sur une cheminée collective existante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Au sujet de la conversion gaz. Selon les données rassemblées et le logigramme de vérification de la compatibilité:

Votre appareil est compatible et ne nécessite plus aucune intervention dans le cadre de la conversion des réseaux (I2E+, I2N, ...)

Votre appareil doit encore faire l'objet d'un réglage par un professionnel après la conversion (I2E(S), I2E(R) ...)

Votre appareil n'est pas compatible et doit être adapté par son fabricant ou remplacé par un appareil qui répond à la réglementation actuelle

Votre appareil n'est pas concerné par la conversion gaz (mazout/gasoil, propane, ...)

RESULTATS DES ANALYSES DES GAZ DE COMBUSTION (< 1MW)

Identifiant (nom) de l'appareil :

Mesures en fonctionnement dans les gaz de combustion chaudières et chauffe-eau < 1 MW	brûleur modulant		mesures initiales	mesures finales	Comparer avec mesures finales à 100 %	
			100 %	100 %	Exigences chaudières	Exigences chauffe-eau
	Unités	Application				
T de départ de l'eau de chauffage	°C	liq. & gaz				
dépression conduit d'évacuation des gaz de combustion	Pa	tout sauf B1, B22p et B23p			valeurs fabricant ou ≥ 3 Pa	valeurs fabricant ou ≥ 3 Pa
Indice de noircissement	Bacharach	liquide			≤ 1	
Suies ou agglomérats présents ?	oui/non	liquide			non	
Gicleur : marque/type	/	liquide				
Gicleur : débit	USG/h	liquide				
Gicleur : angle	*	liquide				
Pression pompe	bar	liquide				
Pression gaz à l'arrêt	mbar	gaz				
Pression gaz en fonctionnement	mbar	gaz				
Pression gaz brûleur	mbar	gaz				
Concentration en O ₂	% _{vol}	liq. & gaz		2,1		
Concentration en CO ₂	% _{vol}	liq. & gaz				
Concentration en CO à 0 % d'O ₂	mg CO/kWh	liq. & gaz		128	≤ 150 mg/kWh	≤ 650 mg/kWh
T _g gaz de combustion	°C	liq. & gaz		50,8		
T _a air comburant	°C	liq. & gaz		20,2		
T nette T _g - T _a	°C	liq. & gaz		30,6		
η sur Hi Rendement combustion sur P.C.I.	%	liq. & gaz		98,5	≥ 90 % sauf B1 ≥ 88 %	≥ 85 % ou ≥ 55 % (1)

(1) ≥ 55 % pour les chauffe-eau fabriqués avant le 01/01/2018 et âgés de maximum 20 ans



ATTESTATION DE RECEPTION PEB D'UN SYSTEME DE CHAUFFAGE

Exigences relatives au système de chauffage

	s'applique ?	respecté ?	
Exigences de comptage énergétique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Comptage du combustible consommé par la totalité des chaudières (si somme > 100 kW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Comptage énergie transmise par la totalité des chaudières (si somme ≥ 500 kW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Comptage de l'énergie transmise par la production centralisée d'ECS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Comptage de l'énergie transmise à chaque bâtiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Consommation électrique des ventilateurs 10.000 m³/h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Présence, sur ces compteurs, d'un dispositif qui peut permettre le relevé automatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Comptage chauffage et le cas échéant ECS par unité PEB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence de comptabilité énergétique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative au carnet de bord	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Présence d'une liste des appareils connectés à un conduit collectif d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative à la note de dimensionnement des chaudières	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative au calorifugeage des conduits et accessoires du système de chauffage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si non, préciser la longueur totale des conduits non calorifugés [m] et le nbre d'accessoires pour le chauffage, l'ECS et l'air:			

Exigences relatives à la régulation du système de chauffage

Modulation de puissance des brûleurs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Régulation locale des émetteurs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Régulation de la température d'eau des émetteurs de chaleur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Régimes de ralenti et hors gel ou anti-condensation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Gestion des pompes, des circulateurs et des chaudières	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative au partitionnement de la distribution d'eau de chauffage et d'air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative à la variation du débit d'air neuf selon l'occupation réelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative à la récupération de chaleur sur les unités de ventilation double flux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

RECOMMANDATIONS EN VUE D'AMELIORER LA PERFORMANCE ENERGETIQUE ET AUTRES RECOMMANDATIONS:

INFORMATIONS POUR LES CERTIFICATEURS PEB ET DANS LE CADRE DU PERMIS D'ENVIRONNEMENT

Pour les installations > 1 MW, y a-t-il un rapport d'analyse des émissions de NO_x et CO par un labo. agréé ? OUI NON

Régulation de la chaudière: Aquastat (T constante) Commande par thermostat Glissante (sonde extérieure ou autre)

Pompe/circulateur: Régulé Non régulé

S'il y a plusieurs chaudières, l'irrigation des chaudières est-elle arrêtée lorsque celles-ci sont à l'arrêt ? OUI NON

Présence d'un réservoir tampon sur le circuit de chauffage du système

Longueur des conduites d'eau de chauffage non calorifugées du système en chaufferie [m]:

Nombre d'accessoires sur le circuit de chauffage non calorifugés du système en chaufferie [nombre]:

Présence d'une boucle d'eau chaude sanitaire Si oui, la boucle est isolée: OUI NON

Pompe à chaleur Cogénération Chaudière bois Générateur à air chaud Fourniture chaleur externe

Type de production ECS du système: Monobloc Réservoir séparé Echangeur à plaque

Volume ballon ECS (l): Ballon ECS isolé Echangeur à plaque isolé