

**PROCES-VERBAL DE CONTROLE D'UNE
INSTALLATION ELECTRIQUE BASSE TENSION**

Bureau Technique Verbruggen afd. www.bivcontrol.be

- | | | |
|-------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BTV Antwerpen | Tel. 03 276 28 90 | biv.antwerpen@bivcontrol.be |
| <input type="checkbox"/> BTV Brabant-Wallon | Tel. 081 65 84 59 | biv.brabantwallon@bivcontrol.be |
| <input type="checkbox"/> BTV Bruxelles | Tel. 02 230 81 82 | biv.bruxelles@bivcontrol.be |
| <input type="checkbox"/> BTV Hainaut | Tel. 064 33 64 55 | biv.hainaut@bivcontrol.be |
| <input type="checkbox"/> BTV Liège | Tel. 04 253 19 72 | biv.liege@bivcontrol.be |
| <input type="checkbox"/> BTV Limbourg | Tel. 011 42 18 34 | biv.limbourg@bivcontrol.be |
| <input type="checkbox"/> BTV Namur / Luxembourg | Tel. 083 21 35 27 | biv.namur@bivcontrol.be |
| <input type="checkbox"/> BTV Oost-Vlaanderen | Tel. 09 352 45 45 | biv.oostvlaanderen@bivcontrol.be |
| <input type="checkbox"/> BTV Vlaams-Brabant | Tel. 016 63 47 45 | biv.vlaamsbrabant@bivcontrol.be |
| <input type="checkbox"/> BTV West-Vlaanderen | Tel. 056 70 54 05 | biv.westvlaanderen@bivcontrol.be |

 ADRESSE DE L'INSTALLATION: 6004 Davigelle
NE Vital FROLOUX 1874) Appart 114

 PROPRIETAIRE: _____
 Adresse: _____
 DEMANDEUR: _____
 Adresse: _____
 INSTALLATEUR: _____
 Adresse: _____
 TVA ou CI: _____

 EAN: _____
 Ref.: _____ Compteur n°: Apbia
 Index: _____

DESCRIPTION GENERALE, CARACTERISTIQUES, RECHERCHE ET MESURES:

 Date du contrôle: 4/07/2010 Type de contrôle: examen de conformité / premier contrôle / visite de contrôle suivant
 (RGIE art. 270) / (RGIE art. 271) / (RGIE art. 276) / (RGIE art. 276bis) / (A.R. 4.12.2007 (RGIE art. 270) (RT art. 284) (Prescriptions distributeur)

 Type d'installation: Nouvelle / Extension / Modification / Temporaire - Renforcement - Vente d'habitation; Type locaux: Appart

 Début travaux: Fondations avant / après 1.10.81 - Installation électrique avant après 1.10.81 / 1.1.83 RGIE art. 65

 Raccordement: Tension 230 V Protection raccordement NAL 40 A

 Câble aliment, tableau, princ.: 4 X 16 mm² Inter.gén.: type M300-A/40

 Type électrode de terre: boucle - barres - piquets - conducteur horizontal Schéma: D

 Nombre de tableaux: 1; Nombre de circuits term.: 10; RA: 8 Ohm; RI tot 710 MOhm

Facteurs d'influences externes: _____

 DESCRIPTION: voir les schémas

CONTROLES effectués: voir verso

 INFRACTIONS CONSTATÉES ET/OU NOTES: - Niat.
PROCES-VERBAL DE CONFORMITE

 Vu le: _____
 le responsable du distributeur
 nom: _____
 signature: _____

- CONCLUSION**
-
1. L'installation est conforme. Les bornes d'entrées du DPCDR général sont scellées et les schémas unifilaires et de situation ont été visés. L'installation doit être vérifiée avant le
- 4/07/2010
- (art. 271 RGIE) ainsi qu'avant mise en service après modification ou extension importante exécutée avant cette date.
-
-
2. L'installation n'est pas conforme
-
-
3. L'installation peut être maintenue en service pour autant qu'il soit remédié sans retard aux infractions mentionnées et pour autant que les mesures nécessaires soient prises pour que l'installation ne présente pas de danger pour les personnes et les biens. L'installation n'est pas conforme. L'installation doit être vérifiée par le (même) organisme avant le: _____

DEVOIRS DU PROPRIETAIRE, GESTIONNAIRE OU LOCATAIRE : VOIR VERSO.

 L'agent visiteur,
 (N°, nom, signature)

pour Le Directeur,

