

**vzw AIB-VINÇOTTE BELGIUM asbl**

Head office: Business Class Kantorenpark • Jan Olieslagerslaan 35 • 1800 Vilvoorde  
tel +32 (0)2 674 57 11 • fax +32 (0)2 674 59 59 • info@aib-vincotte.be • www.aib-vincotte.com  
Registered office: Diamant Building • Boulevard A. Reyerslaan 80 • 1030 Brussels  
Safety, quality and environmental services

☐ AV Antwerpen - Limburg : Tél.: 03 221 86 11 ☐ AV Oost & West Vlaanderen : Tél.: 09 244 77 11 Code PC Rési. ☐  
☐ AV Brabant : Tél.: 02 674 57 11 ☐ AV Wallonie : Tél.: 081 432 611 ☐

|                                                                                                                                         |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Personnes responsables de l'exécution du travail:                                                                                       | RAPPORT n°: <u>P001991301/1/1</u>       |
| Nom, Prénom: .....                                                                                                                      | Membre n°: .....                        |
| N° de TVA: .....                                                                                                                        | Installation: Nom: .....                |
| ou n° de la carte d'identité: <u>567 006 44 32 48</u>                                                                                   | Adresse: <u>rue des Aguesses 9</u>      |
| Distributeur: <u>ASEB</u>                                                                                                               | <u>5.300 Auldenker</u>                  |
| .....                                                                                                                                   | Date de visite: <u>2/1/06</u>           |
| .....                                                                                                                                   | Propriétaire ou Mandataire: Tél.: ..... |
| Compteur: n°: <u>01/0000</u> index: .....                                                                                               | Nom, Prénom: .....                      |
| Type de comptage: <input type="checkbox"/> jour - <input checked="" type="checkbox"/> bihoraire - <input type="checkbox"/> nuit - ..... | Adresse: <u>rue des Aguesses 9</u>      |
| .....                                                                                                                                   | <u>5.300 Auldenker</u>                  |
| .....                                                                                                                                   | Demandeur: .....                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Type de visite: <input checked="" type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 276 RGIE                                                                                                                                        | Nature de l'installation: <input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle <input type="checkbox"/> Extension <input type="checkbox"/> Modifi. <input type="checkbox"/> Existante <input type="checkbox"/> Temporaire |
| Contrôle sur base des prescriptions du: <input type="checkbox"/> RGIE: art. <input checked="" type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> RGPT <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                   |

Installation conçue pour la tension de 230 V, AC, Protection branchement: 3x40 A Type: desj mai  
Description du branchement: allait. 4x10 Type câble: ..... Section: ..... x ..... mm<sup>2</sup>  
Alimentation tableau principal: ..... x ..... mm<sup>2</sup> Nbre de tableaux: 29 Nombre de circuits terminaux: 41  
Type de prise de terre: piquets Résistance de dispersion: 29 Ohms Isolement général: 0,6 M Ohms

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

DESCRIPTION DE L'INSTALLATION: les schémas de position et unifilaires font parties intégrantes du rapport

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <u>détail: voir schéma</u> |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |

INFRACTIONS (voir la signification des numéros au verso):

Le différentiel général était - a été - plombé

L'installation électrique doit être recontrôlée avant le 2/1/06 ainsi qu'avant la mise en service de modifications ou extensions importantes telles que l'ajout d'un circuit.

Conclusion:

LA NOUVELLE INSTALLATION ELECTRIQUE - EST - N'EST PAS - CONFORME AUX PRESCRIPTIONS REPRISES CI-DESSUS.  
L'INSTALLATION - ETAIT - PEUT ETRE - NE PEUT PAS ETRE - MISE SOUS TENSION

**PROCES-VERBAL DE CONTROLE DE L'INSTALLATION EXISTANTE (ART. 276 DU RGIE)**

INFRACTIONS sur la partie existante (voir la signification des numéros au verso):

Les installations doivent faire l'objet d'un nouveau contrôle avant le .....

Conformément à l'art. 274 de RGIE, les travaux nécessaires pour faire disparaître les infractions constatées au moment de la visite doivent être exécutés sans retard et toutes mesures adéquates doivent être prises pour qu'en cas de maintien en service des installations les infractions ne constituent pas un danger pour les personnes et les biens.

Annexes: .....

VISA DU DISTRIBUTEUR:

Pour le Directeur général  
Nom, N° Agent, Signature



**vzw AIB-VINÇOTTE BELGIUM asbl**

Head office: Business Class Kantorenpark • Jan Olieslagerslaan 35 • 1800 Vilvoorde  
tel +32 (0)2 674 57 11 • fax +32 (0)2 674 59 59 • info@aib-vincotte.be • www.aib-vincotte.com

Registered office: Diamant Building • Boulevard A. Reyerslaan 80 • 1030 Brussels

Safety, quality and environmental services

☐ AV Antwerpen - Limburg : Tél.: 03 221 86 11 ☐ AV Oost & West Vlaanderen : Tél.: 09 244 77 11 Code PC Rési. ☐  
☐ AV Brabant : Tél.: 02 674 57 11 ☐ AV Wallonie : Tél.: 081 432 611 ☐

|                                                                                                                              |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Personnes responsables de l'exécution du travail:                                                                            | RAPPORT n°: <u>P007992309/VUL</u>       |
| Nom, Prénom: .....                                                                                                           | Membre n°: .....                        |
| N° de TVA: .....                                                                                                             | Installation: Nom: .....                |
| ou n° de la carte d'identité: <u>5620064432 48</u>                                                                           | Adresse: <u>ave des Aquerelles 9</u>    |
| Distributeur: <u>ATEL</u>                                                                                                    | <u>5300 Audenarde</u>                   |
| Compteur: n°: <u>9/10/00</u> index: .....                                                                                    | Date de visite: <u>3/1/06</u>           |
| Type de comptage: <input type="checkbox"/> jour - <input type="checkbox"/> bihoraire - <input type="checkbox"/> nuit - ..... | Propriétaire ou Mandataire: Tél.: ..... |
|                                                                                                                              | Nom, Prénom: .....                      |
|                                                                                                                              | Adresse: <u>ave des Aquerelles 9</u>    |
|                                                                                                                              | Demandeur: <u>5300 Audenarde</u>        |

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Type de visite: <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 276 RGIE                                                                                                              | Nature de l'installation: <input type="checkbox"/> Nouvelle <input type="checkbox"/> Extension <input type="checkbox"/> Modifi. <input type="checkbox"/> Existante <input type="checkbox"/> Temporaire |
| Contrôle sur base des prescriptions du: <input type="checkbox"/> RGIE art. <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> RGPT |                                                                                                                                                                                                        |

Installation conçue pour la tension de 230 V, AC, Protection branchement: 3x40 A Type: disj max  
Description du branchement: affaut 3v.v. Type câble: ..... Section: ..... x ..... mm<sup>2</sup>  
Alimentation tableau principal: 4 x ..... mm<sup>2</sup> Nbre de tableaux: ..... Nombre de circuits terminaux: 13  
Type de prise de terre: piquets Résistance de dispersion: 29 Ohms Isolement général: 6 M Ohms

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

DESCRIPTION DE L'INSTALLATION: les schémas de position et unifilaires font parties intégrantes du rapport

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <u>détail: voir schéma</u> |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |

INFRACTIONS (voir la signification des numéros au verso):

Le différentiel général était - a été - plombé

L'installation électrique doit être recontrôlée avant le 7/1/06 ainsi qu'avant la mise en service de modifications ou extensions importantes telles que l'ajout d'un circuit.

Conclusion:

LA NOUVELLE INSTALLATION ELECTRIQUE - EST - N'EST PAS - CONFORME AUX PRESCRIPTIONS REPRISES CI-DESSUS.  
L'INSTALLATION - ETAIT - PEUT ETRE - NE PEUT PAS ETRE - MISE SOUS TENSION

**PROCES-VERBAL DE CONTROLE DE L'INSTALLATION EXISTANTE (ART. 276 DU RGIE)**

INFRACTIONS sur la partie existante (voir la signification des numéros au verso):

Les installations doivent faire l'objet d'un nouveau contrôle avant le .....  
Conformément à l'art. 274 de RGIE, les travaux nécessaires pour faire disparaître les infractions constatées au moment de la visite doivent être exécutés sans retard et toutes mesures adéquates doivent être prises pour qu'en cas de maintien en service des installations les infractions ne constituent pas un danger pour les personnes et les biens.

Annexes: .....  
VISA DU DISTRIBUTEUR:

Pour le Directeur général  
Nom, N° Agent, Signature



**vzw AIB-VINÇOTTE BELGIUM asbl**

Head office: Business Class Kantorenpark • Jan Olieslagerslaan 35 • 1800 Vilvoorde  
tel +32 (0)2 674 57 11 • fax +32 (0)2 674 59 59 • info@aib-vincotte.be • www.aib-vincotte.com

Registered office: Diamant Building • Boulevard A. Reyerslaan 80 • 1030 Brussels

Safety, quality and environmental services

☐ AV Antwerpen - Limburg : Tél.: 03 221 86 11  
☐ AV Brabant : Tél.: 02 674 57 11

☐ AV Oost & West Vlaanderen : Tél.: 09 244 77 11  
☐ AV Wallonie : Tél.: 081 432 611

Code PC Rési. ☐  
☐

Personnes responsables de l'exécution du travail:

Nom, Prénom: .....

N° de TVA: .....

ou n° de la carte d'identité: 5670064432 48

Distributeur: ATEG

Compteur: n°: 9/10000 index: .....

Type de comptage: ☐ jour - ☐ bihoraire - ☐ nuit - .....

RAPPORT n°: P007992309/VUL

Membre n°: .....

Installation: Nom: .....

Adresse: rue des Aquerelles 9  
5300 Audenarde

Date de visite: 3/1/06

Propriétaire ou Mandataire: Tél.: .....

Nom, Prénom: .....

Adresse: rue des Aquerelles 9  
5300 Audenarde

Demandeur: 5300 Audenarde

Type de visite: ☐ 270 ☐ 271 ☐ 276 RGIE Nature de l'installation: ☐ Nouvelle ☐ Extension ☐ Modifi. ☐ Existante ☐ Temporaire

Contrôle sur base des prescriptions du: ☐ RGIE: art. ☐ 86 ☐ 87 ☐ 88 ☐ 95 ☐ RGPT ☐

Installation conçue pour la tension de 230 V, AC, Protection branchement: 3x40 A Type: disj. max

Description du branchement: affaut 3x1V Type câble: .....

Alimentation tableau principal: 1 x 10 mm² Nbre de tableaux: 1 Nombre de circuits terminaux: 13

Type de prise de terre: piquets Résistance de dispersion: 29 Ohms Isolement général: 6 M Ohms

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

DESCRIPTION DE L'INSTALLATION: les schémas de position et unifilaires font parties intégrantes du rapport

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| détail: voir schéma |  |  |
|                     |  |  |
|                     |  |  |
|                     |  |  |

INFRACTIONS (voir la signification des numéros au verso):

Le différentiel général était - a été - plombé

L'installation électrique doit être recontrôlée avant le 7/1/06 ainsi qu'avant la mise en service de modifications ou extensions importantes telles que l'ajout d'un circuit.

Conclusion:

LA NOUVELLE INSTALLATION ELECTRIQUE - EST - N'EST PAS - CONFORME AUX PRESCRIPTIONS REPRISES CI-DESSUS.  
L'INSTALLATION - ETAIT - PEUT ETRE - NE PEUT PAS ETRE - MISE SOUS TENSION

**PROCES-VERBAL DE CONTROLE DE L'INSTALLATION EXISTANTE (ART. 276 DU RGIE)**

INFRACTIONS sur la partie existante (voir la signification des numéros au verso):

Les installations doivent faire l'objet d'un nouveau contrôle avant le .....

Conformément à l'art. 274 de RGIE, les travaux nécessaires pour faire disparaître les infractions constatées au moment de la visite doivent être exécutés sans retard et toutes mesures adéquates doivent être prises pour qu'en cas de maintien en service des installations les infractions ne constituent pas un danger pour les personnes et les biens.

Annexes: .....

VISA DU DISTRIBUTEUR:

Pour le Directeur général  
Nom, N° Agent, Signature