

# FORMULAIRE PHASE 1

## IDENTIFICATION DU MAITRE D'OUVRAGE

Nom du maitre d'ouvrage : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DE L'INSTALLATEUR DU CONDUIT

(si différent de la société opérant la vérification par test fumigène)

Nom de la société : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DE LA SOCIETE AYANT REALISE LA VERIFICATION PAR TEST FUMIGENE

Nom de la société : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

## IDENTIFICATION DU CONDUIT

Localisation du conduit (adresse, bâtiment, escalier, plan) :

## CARACTÉRISQUES DU CONDUIT

Fabricant du conduit et nom commercial :

Nombre de niveaux desservis :

Diamètres (produits de combustion/air comburant) :

Date de pose :

Présence du siphon en pied de colonne :  oui /  non • Présence de la plaque signalétique :  oui /  non  
Test fumigène réalisé :  oui /  non • Vérification concluante :  oui /  non

Date Signature

Cachet de la société  
d'installation du  
conduit :

# FORMULAIRE PHASE 2

## IDENTIFICATION DU MAITRE D'OUVRAGE

Nom du maitre d'ouvrage : \_\_\_\_\_

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

## IDENTIFICATION DE L'INSTALLATEUR DES CHAUDIERES :

Nom de la société : \_\_\_\_\_

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

Référence des chaudières adaptées au système 3CEp :  oui /  non

Montage des chaudières :  oui /  non

Montage/vérification des clapets :  oui /  non

Date Signature

Cachet de la société  
d'installation  
de chaudières :



# FORMULAIRE PHASE 3

## IDENTIFICATION DU MAITRE D'OUVRAGE

Nom du maitre d'ouvrage : \_\_\_\_\_

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

## IDENTIFICATION DE LA SOCIETE EN CHARGE DE LA MISE EN SERVICE DES CHAUDIERES :

Nom de la société : \_\_\_\_\_

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

Date Signature

Cachet de la société  
d'installation  
de chaudières :



## IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE AYANT REALISE LES ESSAIS

(SI DIFFERENTE DE LA SOCIETE EN CHARGE DE LA MISE EN SERVICE DES CHAUDIERES) :

Nom de la société : \_\_\_\_\_

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

Date Signature

Cachet de la société  
ayant réalisé les  
essais :



Mise en service de toutes les chaudières :  oui /  non  
Mesure de CO/CO<sub>2</sub> dans l'air comburant en dessous des seuils de 10ppm/0,5% :  oui /  non

# VALIDATION

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

Formulaire phase 1

Formulaire phase 2

Formulaire phase 3

Date Signature

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

