

www.expertise-barrere.com

RAPPORT DE L'ÉTAT DE L'INSTALLATION INTÉRIEURE DE GAZ

Vu le code de la construction et de l'habitation, notamment ses articles L. 271-6, R. 271-1 à R. 271-4 et R. 134-6 à R. 134-9 ; Vu le décret no 2006-1147 du 14 septembre 2006 relatif au diagnostic de performance énergétique et à l'état de l'installation intérieure de gaz dans certains bâtiments

Vu l'arrêté du 25 avril 2012 modifiant l'arrêté du 2 août 1977 modifié relatif aux règles techniques et de sécurité applicables aux installations de gaz combustible et d'hydrocarbures liquéfiés situés à l'intérieur des bâtiments d'habitation ou de leurs dépendances
Vu l'arrêté du 12 février 2014 modifiant l'arrêté du 6 avril 2007 modifié par l'arrêté du 24 aout 2010 définissant le modèle et la méthode de réalisation de l'état de l'installation intérieure de gaz

Vu l'arrêté du 18 novembre 2013 portant reconnaissance de la norme NF P45-500 de janvier 2013

A DESIGNATION DU OU DES BATIMENTS					
● Localisation du ou des bâtiments Type de bâtiment : ☐ appartement ☑ maison individuelle	Désignation et situation du ou des lots de copropriété : Adresse : 38 - 48 chemin de Pau 64121 SERRES-CASTET Escalier : Bâtiment :				
Nature du	Porte : Etage : Numéro de Lot : Réf. Cadastrale : NC Date du Permis de construire : 1970				
B DESIGNATION DU PROPRIETAIRE					
 Désignation du propriétaire de l'installation intérie Nom : Monsieur ROUANET Prénom : Michel Adresse : 38 - 48 Chemin de Pau 64121 SERRES-CASTET Si le propriétaire n'est pas le donneur d'ordre : Qualité du donneur d'ordre (sur déclaration de l'intéressé) : Nom / Prénom Adresse : 	ur de gaz :				
● Titulaire du contrat de fourniture de gaz : Nom : Monsieur ROUANET Prénom : Michel Adresse : 38 - 48 Chemin de Pau 64121 SERRES-CASTET Téléphone : 06.09.71.93.06	□ Numéro de point de livraison gaz Ou □ Numéro du point de comptage estimation (PCE) à 14 chiffres Ou ☑ A défaut le numéro de compteur Numéro : 0411A108284418				

DESIGNATION DE L'OPERATEUR DE DIAGNOSTIC

• Identité de l'opérateur de diagnostic

Nom / Prénom : LIBOUTET Pierre

Raison sociale et nom de l'entreprise : CABINET BARRERE

Adresse: 8 bis Avenue Lasbordes

64420 SOUMOULOU

N° Siret: 479 259 400 000 22

Désignation de la compagnie d'assurance : **MMA** N° de police : **103.529.335** date de validité: **31/12/2014**

Le présent rapport est établi par une personne dont les compétences sont certifiées par : B2C (Bureau Contrôle

Certification) le 04/12/2013

N° de certification : **B2C - 0221**

Norme méthodologique ou spécification technique utilisée : Norme NF P45-500



D IDENTIFICATION DES APPAREILS

Appareils racco	Observations										
Genre (1)	Type (2)	Débit calorifique (L/min)		Taux	de CO (ppm)	Anomalie				
Marque	Puissance (kW)	Théorique				(W)		CENR	55.4		
Modèle	Localisation		Mesuré	A.R. sans D.E.M (3)	D.E.M à l'arrêt (3)	D.E.M en marche (3)	Motif de l'absence ou de l'impossibilité de contrôle pour chaque appareil concerné				
Chauffage	Raccordé										
VIESSMANN	40,00	77,08	68,60	0,00							
VITOLA 100	Chaufferie										

Autres appareils		Observations			
Genre (1)	Type (2)	Anomalie			
Marque	Puissance (kW)	Mark de University of University United the Control of University United the Control of University			
Modèle	Localisation	Motif de l'absence ou de l'impossibilité de contrôle pour chaque appareil conc			
Appareil de cuisson	Non raccordé				
SAUTER					
	Cuisine n°2				
Appareil de cuisson	Non raccordé				
DE DIETRICH					
	Cuisine n°1				
Appareil de cuisson	Non raccordé				
DE DIETRICH					
	Cuisine n°1				

LEGENDE	
(1)	Cuisinière, table de cuisson, chauffe-eaux, chaudière, radiateur,
(2)	Non raccordé – Raccordé - Etanche
(3)	A.R.: Appareil raccordé - D.E.M: Dispositif d'Extraction Mécanique
(4)	CENR : Chauffe Eau Non Raccordé

E ANOMALIES IDENTIFIEES

Néant

IDENTIFICATION DES BATIMENTS ET PARTIES DU BATIMENT (PIECES ET VOLUMES) N'AYANT PU ETRE CONTROLES ET MOTIFS

Néant

G CONSTATATIONS DIVERSES

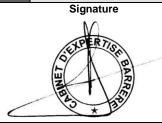
- Mattestation de contrôle de moins d'un an de la vacuité des conduits de fumées non présentée.
- Justificatif d'entretien de moins d'un an de la chaudière non présenté.

Les cases non cochées ne concernent pas le présent diagnostic.



Þ	L'installation ne comporte aucune anomalie.					
	L'installation comporte des anomalies de type 🎒 qui devront être réparées ultérieurement.					
	L'installation comporte des anomalies de type (A2) qui devront être réparées dans les meilleurs délais.					
	L'installation comporte des anomalies de type					
Н	H ACTIONS DE L'OPERATEUR DE DIAGNOSTIC EN CAS DE DGI					
Ou	Fermeture totale avec pose d'une étiquette signalant la condamnation de l'installation de gaz Fermeture partielle avec pose d'une étiquette signalant la condamnation d'un appareil ou d'une partie de l'installation	n				
	 Transmission au Distributeur de gaz par des informations suivantes : Référence du contrat de fourniture de gaz, du Point de Comptage Estimation, du Point de Livraison ou du numéro de compteur ; Codes des anomalies présentant un Danger Grave et Immédiat (DGI) 					

CACHET DE L'ENTREPRISE



Dates de visite et d'établissement de l'état de l'installation gaz

Visite effectuée le : 24/11/2014 Fait à SOUMOULOU le 24/11/2014

Rapport n°: ROUANET 24314 24.11.14 GAZ

Date de fin de validité : 23/11/2017

Nom / Prénom du responsable : Gérald et Jean-Pierre BARRERE

Nom / Prénom de l'opérateur : LIBOUTET Pierre

Le présent rapport ne peut être reproduit que dans son intégralité, et avec l'accord écrit de son signataire.



CERTIFICAT DE QUALIFICATION

