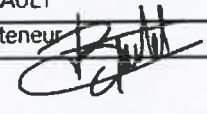


FICHE D'INTERVENTION / BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS DANGEREUX pour les opérations nécessitant une manipulation de fluides frigorigènes effectuées sur un équipement, prévus aux articles R.543-82 et R.541-45 du code de l'environnement		Fiche N° :	
[1] OPERATEUR (Nom, adresse et SIRET):		[2] DETENTEUR (Nom, adresse et SIRET):	
POLE AIR Technologies 65320 BORDERES SUR ECHEZ		Mr BONNEMAISON 65220 VIDOU	
Attestation de capacité n° :			
[3] Equipement concerné :	Identification : ERSQ16AAY1 3001306	Charge Totale : 45 kg	
	Nature du fluide frigorigère : R- 410a	teq CO ₂	
	Tonnage équivalent CO ₂ (HFC/PFC) : 939		
[4] Nature de l'intervention :	<input type="checkbox"/> Assemblage de l'équipement <input type="checkbox"/> Mise en service de l'équipement <input type="checkbox"/> Modification de l'équipement <input type="checkbox"/> Maintenance de l'équipement		<input checked="" type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité périodique <input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité non périodique <input type="checkbox"/> Démantèlement <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Observations:			
Contrôle d'étanchéité		Identification	
[5] Détecteur manuel de fuite	MASTERCOOI 55100		Contrôlé le
	21	/	03 / 22
[6] Présence d'un système de détection des fuites :	<input type="checkbox"/> OUI		<input checked="" type="checkbox"/> NON
Fréquence minimale du contrôle périodique			
[7] Quantité de fluide frigorigère dans l'équipement	HCFC	<input checked="" type="checkbox"/> 2 kg ≤ Q < 30 kg	<input type="checkbox"/> 30 kg ≤ Q < 300 kg
	HFC/PFC	<input checked="" type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO ₂ < 50 t	<input type="checkbox"/> 50 t ≤ teqCO ₂ < 500 t
[8] Equip. HCFC et equip. HFC sans système de détection des fuites	<input type="checkbox"/> 12 mois	<input type="checkbox"/> 6 mois	<input type="checkbox"/> 3 mois
[9] Equipements HFC avec système de détection des fuites	<input type="checkbox"/> 24 mois	<input type="checkbox"/> 12 mois	<input type="checkbox"/> 6 mois
[10] Fuites constatées lors du contrôle d'étanchéité	<input type="checkbox"/> OUI		<input checked="" type="checkbox"/> NON
	N°	Localisation de la fuite	Réparation de la fuite
1			<input type="checkbox"/> Réalisée <input type="checkbox"/> A faire
2			<input type="checkbox"/> Réalisée <input type="checkbox"/> A faire
3			<input type="checkbox"/> Réalisée <input type="checkbox"/> A faire
[11] Manipulation du fluide frigorigère			
Quantité chargée totale (A+B+C) :		Quantité de fluide récupérée totale (D+E) :	
A - Dont fluide vierge :	kg	D - Dont fluide destiné au traitement	kg
B - Dont fluide recyclé (incl. fluide récupéré et réintroduit)	kg	E - Dont fluide conservé pour réutilisation (incl. réintroduction)	kg
C - Dont fluide régénéré :	kg	Identifiant du contenant	
Code Déchets : 14 06 01* - chlorofluorocarbones, HCFC, HFC - Fluides frigorigènes fluorés			
[12] Dénomination ADR/RID :	<input type="checkbox"/> UN 1078, Gaz frigorigère NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2.2 (C/E)		
	<input type="checkbox"/> Autre cas :		
[13] Installation de destination du déchet (Nom, SIRET et adresse)	[14] Transporteur du déchet - si différent de l'opérateur (Nom, SIREN et adresse)		
[15] Observations :	[16] Installation de traitement (nom et adresse)		
[17] N° de bordereau de collecte de petites quantités :	Code R/D :		
[18] N° de bordereau de transformation traitement :	Quantité réceptionnée		
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.			
	Opérateur	Détenteur	Installation de traitement
Nom du Signataire :	BERHAULT	BONNEMAISON	
Qualité du Signataire :	mainteneur 	Exploitant	
Date + Visa		