



vzw - AIB-VINÇOTTE Belgium - asbl

Siège d'exploitation: Jan Olieslagerslaan 35 • 1800 Vilvoorde

Tél +32(0)2 674 57 11 • fax +32(0)2 674 59 59 • info@vincotte.be • www.vincotte.com

Siège social: Diamant Building • Boulevard A. Reyerslaan 80 • B-1030 Bruxelles

Safety, quality and environmental services

Rapport n° : P04554.0331



F 275329

Rési code :

☐ Antwerpen-Limburg

tél : 03 221 86 11

☐ Oost & West -Vlaanderen

tél : 09 244 77 11

☐ Brabant

tél : 02 674 57 11

☒ Wallonie

tél : 081 432 611

11

## PROCÈS VERBAL D'EXAMEN DE CONFORMITÉ ET/OU DE VISITE DE CONTRÔLE D'UNE INSTALLATION ÉLECTRIQUE BASSE TENSION

Responsable des travaux :

Installation :

Propriétaire / gestionnaire :

|                             |                                        |
|-----------------------------|----------------------------------------|
| Nom, Prénom : .....         | Nom, Prénom : <b>HABITATION</b>        |
| N° carte d'identité : ..... | Adresse : <b>RUE DE LA CLINIQUE, 9</b> |
| N°TVA : BE .....            | CP + Commune : <b>4850 MORISNOT</b>    |
|                             | Tél. : .....                           |

Bases de l'examen : Règlement Général sur les Installations Électriques (RGIE)

|                                                                                                                                                                                              |                                            |                                                |                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Art 270 <input checked="" type="checkbox"/> mise en usage <input checked="" type="checkbox"/> modification <input checked="" type="checkbox"/> extension | <input checked="" type="checkbox"/> Art 86 | <input checked="" type="checkbox"/> Art 271bis | <input checked="" type="checkbox"/> Unité d'habitation |
| <input type="checkbox"/> mobile                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Art 87            | <input checked="" type="checkbox"/> Art 278    | <input type="checkbox"/> Unité de travail domestique   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Art 271 <input type="checkbox"/> périodique                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Art 88 | <input type="checkbox"/> Art .....             | <input checked="" type="checkbox"/> Parties communes   |
| <input type="checkbox"/> Art 276 : renforcement                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Art .....         | <input type="checkbox"/> Art .....             | <input type="checkbox"/> Unité de travail              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Art 276bis : vente d'une unité d'habitation                                                                                                              |                                            |                                                |                                                        |

Données générales de l'installation électrique :

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                        |                                                     |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Données distributeur                               | EAN : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> EAN non communiqué                                                                 | <input type="checkbox"/> Compt. kWh non placé       |
|                                                    | Compt. kWh n° : <b>4119972</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | Index jour : <b>0989078</b>                                                                                            | <input type="checkbox"/> Compt. kWh exclusif nuit : |
|                                                    | Protection branchement (A) : <input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 025 <input type="checkbox"/> 032 <input type="checkbox"/> 040 <input type="checkbox"/> 050 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 080 <input type="checkbox"/> 100 <input checked="" type="checkbox"/> 20 | n° : .....                                                                                                             | Index nuit : .....                                  |
| Données installation                               | Conçue pour U <sub>N</sub> : <input type="checkbox"/> 230 V <input checked="" type="checkbox"/> 3x230 V <input type="checkbox"/> 3N400 V                                                                                                                                                                    | Type de prise de terre : <input type="checkbox"/> boucle de terre <input checked="" type="checkbox"/> barres / piquets |                                                     |
|                                                    | Courant nominal maximum (A) : <input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 025 <input type="checkbox"/> 032 <input checked="" type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100                                | <input type="checkbox"/> .....                                                                                         |                                                     |
|                                                    | Câble d'alimentation tableau principal : <b>4</b> X <b>16</b> mm <sup>2</sup> - Type : <b>VBO</b>                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> .....                                                                                         |                                                     |
| Description installation                           | Dispositif diff. gén. : <b>40</b> A / <b>30</b> mA                                                                                                                                                                                                                                                          | Nombre de tableaux : <b>1</b>                                                                                          | Nombre de circuits terminaux : <b>11</b>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Voir annexe(s) | <b>Voir schémas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                        |                                                     |

Mesures - tests - contrôle visuel - scellés :

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                                                                      |                                    |                                              |                                     |                                                           |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Contacts dir.                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Contacts indir. | <input type="checkbox"/> Montage                                     | <input type="checkbox"/> Appareils | <input checked="" type="checkbox"/> Matériel | <input type="checkbox"/> >1/section | <input checked="" type="checkbox"/> Schémas               | <input type="checkbox"/> Contrôle bcl de défaut |
| <input checked="" type="checkbox"/> Résistance de dispersion de la prise de terre : <b>27</b> Ω                                                                                                                          |                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Isolement général : <b>71</b> MΩ |                                    | <input type="checkbox"/> Continuité de terre |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Test dispositif diff. |                                                 |
| Le dispositif différentiel général : <input type="checkbox"/> était plombé <input checked="" type="checkbox"/> a été plombé <input type="checkbox"/> n'a pas été plombé <input type="checkbox"/> ne peut pas être plombé |                                                     |                                                                      |                                    |                                              |                                     |                                                           |                                                 |

Infractions - Remarques (pour la signification des codes éventuels : voir au verso)

|                                           |                                                          |  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| Infractions Nouvelle installation         | <b>NEANT</b>                                             |  |
| Infractions Installation existante        |                                                          |  |
| Remarques                                 |                                                          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Neant | <b>- EQUIPOTENTIEL EN ATTENTE DE RACCORDEMENT (CA2).</b> |  |
|                                           | <b>- GRENIER NON FINI A CE JOUR.</b>                     |  |

Conclusion(s) :

|                                                              |                                                  |                                             |          |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> La nouvelle installation | <input checked="" type="checkbox"/> est conforme | <input type="checkbox"/> n'est pas conforme | au RGIE. |
| <input checked="" type="checkbox"/> L'installation existante | <input checked="" type="checkbox"/> est conforme | <input type="checkbox"/> n'est pas conforme | au RGIE. |

Agent visiteur :

Nom : **NIX** Agent n° : **4554** Date : **16/09/2013**

Annexe(s) : ☒ Schéma(s) de position : **4** ☒ Schéma(s) unifilaire(s) : **2**

L'installation électrique doit être recontrôlée avant

**26/09/2013** (\*)

☒ par le même organisme de contrôle.

Pour le Directeur Général : Signature



**Geoffrey NIX**  
Agent 4554

- Ce procès verbal doit être conservé dans le dossier de l'installation électrique et ce dossier doit renseigner toute modification de l'installation.  
- Le Service Public Fédéral Economie doit être avisé immédiatement de tout accident survenu aux personnes et dû, directement ou indirectement, à la présence d'électricité.  
- Le contrôle n'a porté que sur les parties visibles et accessibles de l'installation.  
☐ Les informations recueillies sur place ne nous permettent pas de déterminer la date de réalisation de l'installation électrique.  
☐ Nous vous invitons à compléter le(s) schéma(s) pour les éléments qui n'étaient pas visibles lors de la visite de contrôle. En cas de doute portant sur la sécurité de ces éléments, nous vous invitons vivement à faire procéder à une visite de contrôle complémentaire.  
(\*) Les travaux nécessaires pour faire disparaître les infractions constatées au moment de la visite de contrôle doivent être exécutées 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. Dans le cas où, lors de cette nouvelle visite de contrôle, après max. 1 an, des infractions subsistent, l'organisme agréé se doit d'envoyer une copie du procès-verbal de visite de contrôle à la Direction générale de l'Energie préposée à la haute surveillance des installations électriques domestiques.

ru de la bliniqu 9  
4850 Morenet

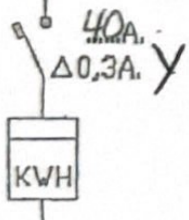
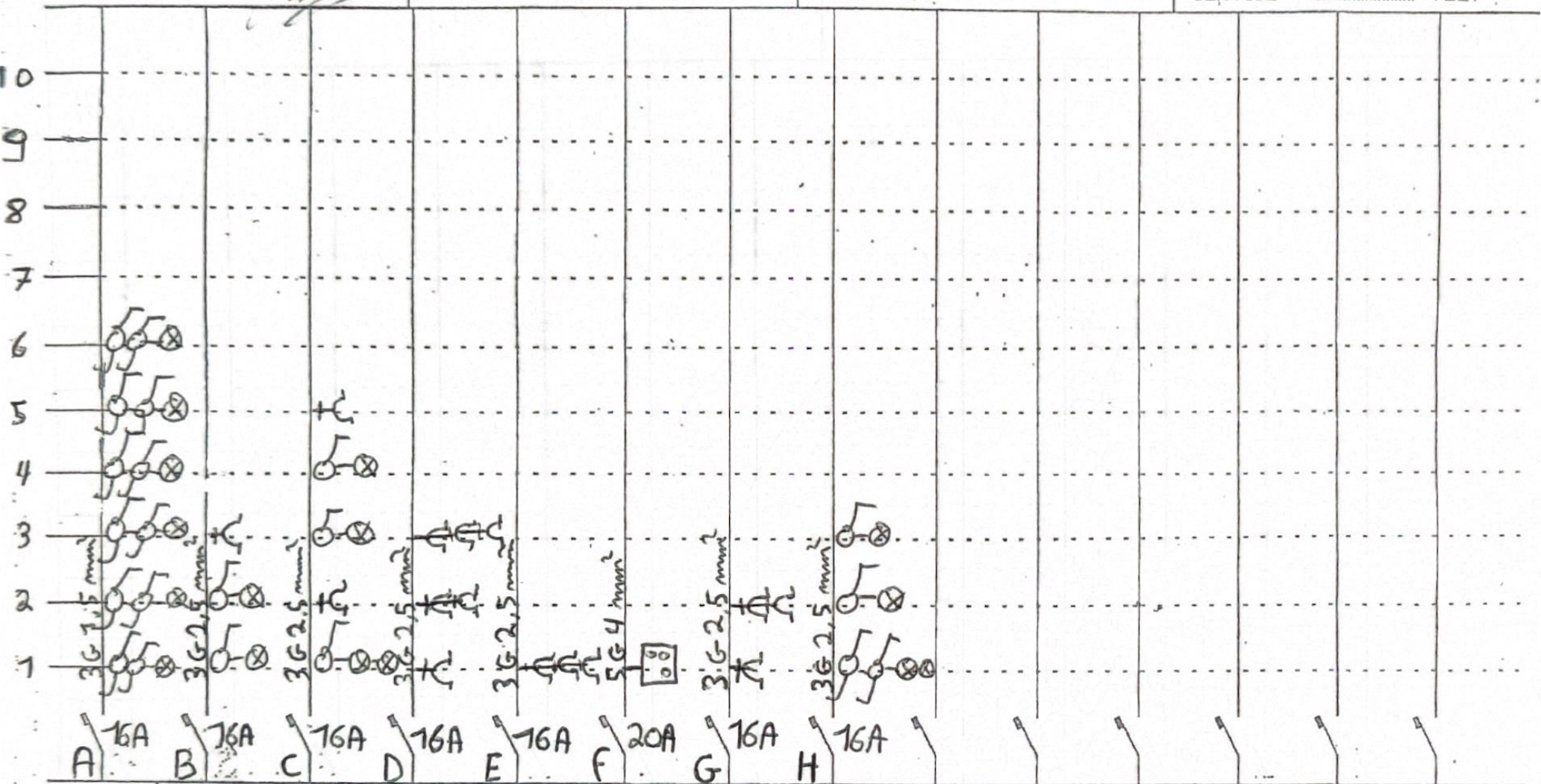
DE CONTRÔLE



Geoffrey NIX  
Agent 4554

TENSION DE  
SERVICE

3x230 VOLT



câble, d'alimentation 4x 16 mm<sup>2</sup>

LE PROPRIETAIRE-SIGNATURE:

ADRESSE DE L'INSTALLATION:

EXECUTION DU TRAVAIL:

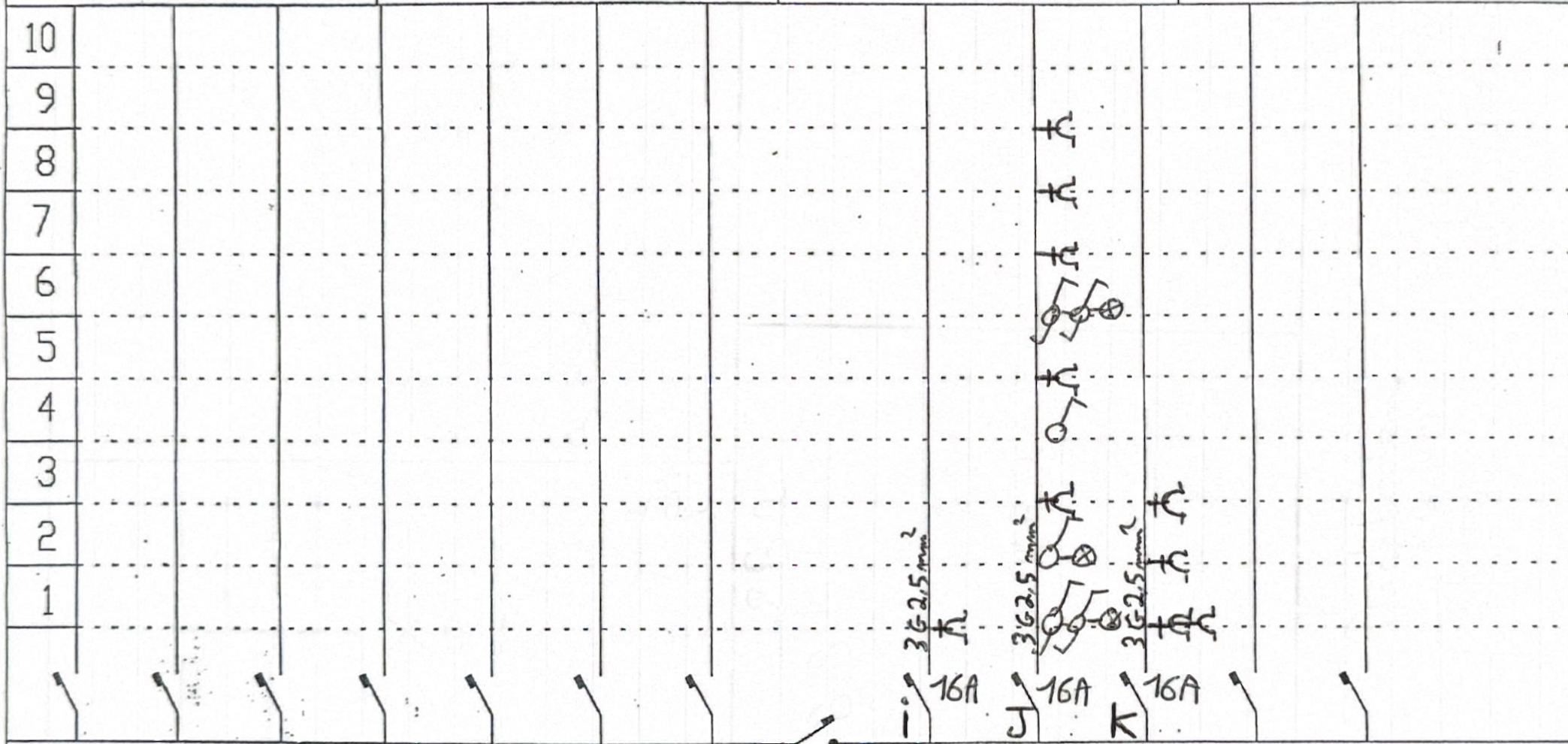
LE DELEGUE DE L'ORGANISME  
DE CONTRÔLE



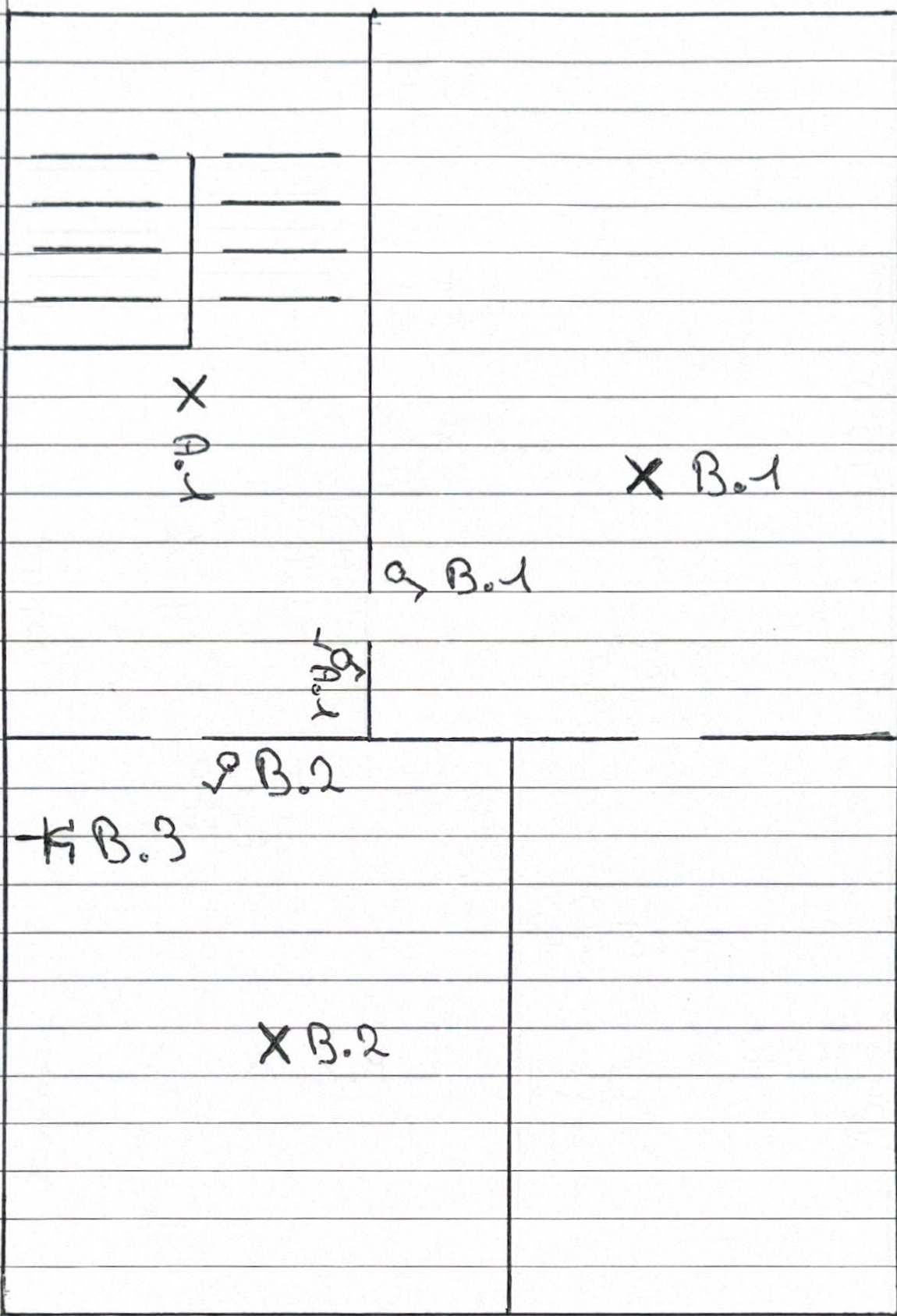
Geoffrey NIX  
Agent 455

TENSION DE  
SERVICE: 3x230 VOLT

ru de la Clinique 9  
4850 Monnet



$\Delta 0,03A.$   
 $40...A.$  Z



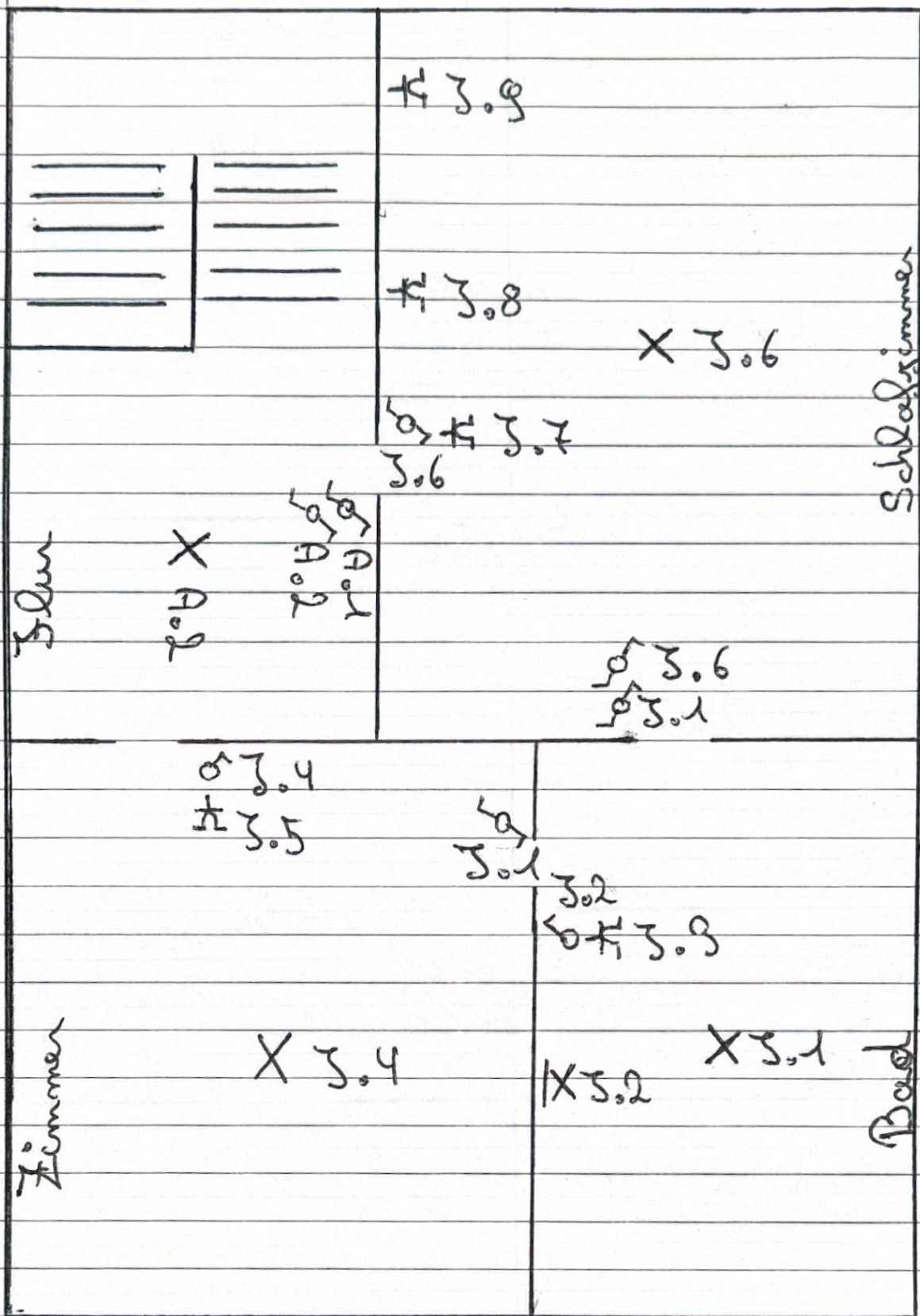
Dachboden

26/01/2013



Geoffrey NIX  
Agent 4554

Habitation : rue de la clinique  
4850 MORESNET



Etage

Habitation: rue de la dinique

4850 MORENET



Geoffrey NIX  
Agent 4554

$\Delta$  u.3  
 $\equiv$  u.2  
 r.HX  
 $\equiv$  u.1  
 r.HX  
 $\Phi$  u.1

Habitat  
 med de la clinique  
 4850 MORESNET

26/09/2013



$\Phi$  u.1  
 $\Phi$  u.2  
 $\Phi$  u.3  
 $\Phi$  u.4  
 $\Phi$  u.5  
 $\Phi$  u.6  
 $\Phi$  u.7  
 $\Phi$  u.8  
 $\Phi$  u.9  
 $\Phi$  u.10  
 $\Phi$  u.11  
 $\Phi$  u.12  
 $\Phi$  u.13  
 $\Phi$  u.14  
 $\Phi$  u.15  
 $\Phi$  u.16  
 $\Phi$  u.17  
 $\Phi$  u.18  
 $\Phi$  u.19  
 $\Phi$  u.20  
 $\Phi$  u.21  
 $\Phi$  u.22  
 $\Phi$  u.23  
 $\Phi$  u.24  
 $\Phi$  u.25  
 $\Phi$  u.26  
 $\Phi$  u.27  
 $\Phi$  u.28  
 $\Phi$  u.29  
 $\Phi$  u.30  
 $\Phi$  u.31  
 $\Phi$  u.32  
 $\Phi$  u.33  
 $\Phi$  u.34  
 $\Phi$  u.35  
 $\Phi$  u.36  
 $\Phi$  u.37  
 $\Phi$  u.38  
 $\Phi$  u.39  
 $\Phi$  u.40  
 $\Phi$  u.41  
 $\Phi$  u.42  
 $\Phi$  u.43  
 $\Phi$  u.44  
 $\Phi$  u.45  
 $\Phi$  u.46  
 $\Phi$  u.47  
 $\Phi$  u.48  
 $\Phi$  u.49  
 $\Phi$  u.50  
 $\Phi$  u.51  
 $\Phi$  u.52  
 $\Phi$  u.53  
 $\Phi$  u.54  
 $\Phi$  u.55  
 $\Phi$  u.56  
 $\Phi$  u.57  
 $\Phi$  u.58  
 $\Phi$  u.59  
 $\Phi$  u.60  
 $\Phi$  u.61  
 $\Phi$  u.62  
 $\Phi$  u.63  
 $\Phi$  u.64  
 $\Phi$  u.65  
 $\Phi$  u.66  
 $\Phi$  u.67  
 $\Phi$  u.68  
 $\Phi$  u.69  
 $\Phi$  u.70  
 $\Phi$  u.71  
 $\Phi$  u.72  
 $\Phi$  u.73  
 $\Phi$  u.74  
 $\Phi$  u.75  
 $\Phi$  u.76  
 $\Phi$  u.77  
 $\Phi$  u.78  
 $\Phi$  u.79  
 $\Phi$  u.80  
 $\Phi$  u.81  
 $\Phi$  u.82  
 $\Phi$  u.83  
 $\Phi$  u.84  
 $\Phi$  u.85  
 $\Phi$  u.86  
 $\Phi$  u.87  
 $\Phi$  u.88  
 $\Phi$  u.89  
 $\Phi$  u.90  
 $\Phi$  u.91  
 $\Phi$  u.92  
 $\Phi$  u.93  
 $\Phi$  u.94  
 $\Phi$  u.95  
 $\Phi$  u.96  
 $\Phi$  u.97  
 $\Phi$  u.98  
 $\Phi$  u.99  
 $\Phi$  u.100

$\Phi$  A.6  
 $\Phi$  A.3  
 $\Phi$  I.1  
 $\Phi$  A.3  
 $\Phi$  G.1  
 $\Phi$  G.2  
 $\Phi$  A.4  
 $\Phi$  A.5  
 $\Phi$  A.6  
 $\Phi$  A.4  
 $\Phi$  A.3  
 $\Phi$  A.4  
 $\Phi$  D.3  
 $\Phi$  A.4  
 $\Phi$  A.5  
 $\Phi$  A.5  
 $\Phi$  D.1  
 $\Phi$  D.2

Pantene

XI  
C.4

C.4 ♂ ♀ C.5  
X C.1

♀ C.2

♂  
C.3

X  
C.3

X C.1

♂ C.1

Keller

26/09/2013 Heritacion:



Geoffrey NIX  
Agent 4554

rue de la clinique 9  
4850 MORESNET