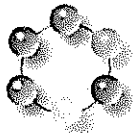


|                                                                                                                             |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>Organisme de Contrôle agréé</b></p> | <p><b>PRO CONTROL</b></p> <p>Organisme de Contrôle Agréé par l'État<br/>Installations Electriques</p>            | <p><u>Siège d'exploitation :</u> Rue du Fond des Fourches 41<br/>B-4041 VOTTEM<br/>Tel : 04/227 15 77<br/>Fax : 04/227 47 24<br/><br/>Sylvia.crainich@pro-control.be</p> |
|                                                                                                                             | <p>Dossier n°: E/01/002/20160223/03      Date de visite : le 23/02/2016      Date du rapport : le 23/02/2016</p> |                                                                                                                                                                          |

**RAPPORT ☒ D'EXAMEN DE CONFORMITE/ ☐ DE VISITE DE CONTROLE D'UNE INSTALLATION ELECTRIQUE DOMESTIQUE A BASSE ET TRES BASSE TENSION**

| LIEU DE VISITE :                  | RESPONSABLE DES TRAVAUX:       | PROPRIÉTAIRE/GESTIONNAIRE:        |
|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Nom, Prénom: .                    | Nom, Prénom: CUMPS ELECTRICITE | Nom, Prénom:                      |
| Place de la Cure n° 7 – 3me étage | N°carte identité:              | Place de la Cure n° 7 – 3me étage |
| B – 1300 WAVRE                    | N° TVA: BE 0431 366 522        | B – 1300 WAVRE                    |

**1. CONCLUSIONS:**

- ☒ L'installation est conforme au RGIE. La prochaine visite est à prévoir avant le : 23/02/2041.....délai prescrit par la réglementation en vigueur.
- ☐ L'installation n'est pas conforme au RGIE. La prochaine visite est à prévoir avant le : ..... ☐ Par le même organisme de contrôle (Art.274.2)
- ☐ Les travaux nécessaires pour faire disparaître les infractions constatées au moment du contrôle 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. Dans le cas ou, 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 l'administration de l'Energie préposée à la haute surveillance des installations électriques domestiques.

**2. TYPE DE CONTROLE:** Base de l'examen : RGIE et de la procédure interne : PRO-INS-E-02-☒ 01-☐ 02

|                                       |                                        |                                                  |                                    |                                 |                                      |                                                      |                                |
|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|
| *Art.270                              | <input type="checkbox"/> Mise en usage | <input checked="" type="checkbox"/> Modification | <input type="checkbox"/> Extension | *Art.86                         | <input type="checkbox"/> Art.271 bis | *Unité d'habitation                                  | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Art.271      | <input type="checkbox"/> Périodique    | <input type="checkbox"/> Contrôle                |                                    | <input type="checkbox"/> Art.87 | <input type="checkbox"/> Art.278     | <input type="checkbox"/> Unité de travail domestique |                                |
| <input type="checkbox"/> Art.276 Obis | <input type="checkbox"/> Renforcement  | <input type="checkbox"/> Transfert de propriété  |                                    |                                 |                                      | <input type="checkbox"/> Parties communes            |                                |

**3. DONNEES GENERALES DE L'INSTALLATION**

Données distributeur : Nom du GRD : .....

☐ EAN ☐ / ☒ EAN Non communiqué - ☐ Compteur kWh non placé  
Protection branchement : ...40.....A/☐Max. A placer. Colonne d'alimentation : Type : .....EXVAVB...- Section : 4... X 16... mm²

Données installation:

Tension nominale: .....230.... V - Courant nominal max.: .....40....A - Type de prise de terre : ☐ boucle de terre - ☒ piquets  
Câble d'alimentation tableau principal : Type : ..... - Section : ..... X ..... mm²

Description installation : ☒ voir annexes de ...1. à ...3..... - Si revisite, voir plans suivant rapport : .....

☒ Disp.de Sect.Gén.: .....40.....A/.....300.....mA.- Nombre de tableau(x) : ...1... - Nombre de circuit(s) terminau(x):.....4.....

| CIRCUITS | PROTECTIONS | mm² | CIRCUITS | PROTECTIONS | mm² | CIRCUITS | PROTECTIONS | mm² |
|----------|-------------|-----|----------|-------------|-----|----------|-------------|-----|
|          |             |     |          |             |     |          |             |     |
|          |             |     |          |             |     |          |             |     |
|          |             |     |          |             |     |          |             |     |
|          |             |     |          |             |     |          |             |     |

**4. MESURES – TESTS – CONTROLES VISUELS – SCHELLE:**

- \* Contacts dir. - \* Contacts Indir. - \* Montage - \* Appareils - \* Matériel - \* I>/section - \* Schémas - \* Contrôle boucle de défaut  
\* Résistance de dispersion de la prise de terre: 15,6 Ω / \* Isolement général : 5,9 MΩ / \* continuité de terre - \* Test dispositif diff.  
Le dispositif différentiel général : ☐ était plombé - ☐ a été plombé - ☐ n'a pas été plombé - \* n'est pas plombable - ☐ absence de différentiel

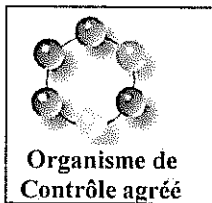
**5. INFRACTIONS – REMARQUES:**

|                                                                       |                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>Infractions :</u> <input checked="" type="checkbox"/> Néant</p> | <p><u>Remarques :</u> <input checked="" type="checkbox"/> Néant<br/>Art 276.11 – Anciennes prises sans contact de terre<br/>3<br/>me étage</p> |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Inspecteur (Nom et Signature)  
Pour Pro Control ASBL  
Philippe LECOURT

Le demandeur (Nom et Signature)

Visa du GRD



Organisme de  
Contrôle agréé

PRO CONTROL

Organisme de Contrôle Agréé par l'État  
Installations Electriques

Siège d'exploitation :

Rue du Fond des Fourches 41  
B-4041 VOTTEM  
Tel : 04/227 15 77  
Fax : 04/227 47 24

Sylvia.crainich@pro-control.be

Dossier n°: E/01/002/20160223/03

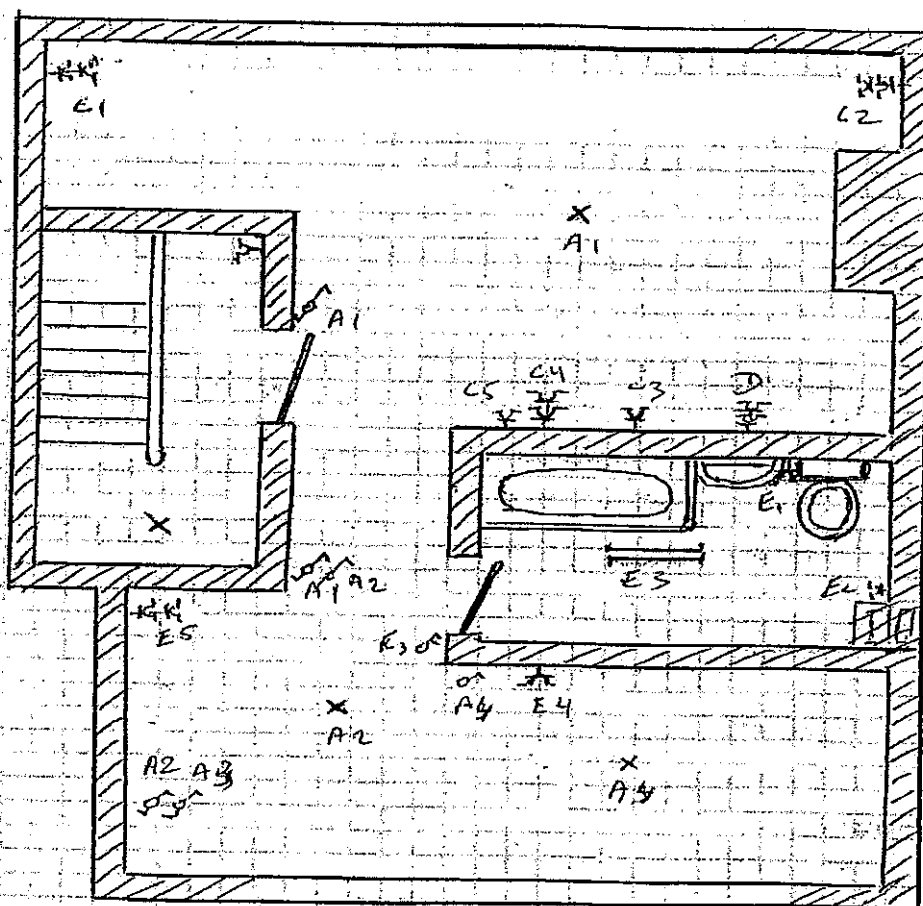
Date de visite : le 23/02/2016

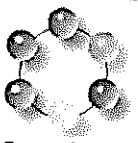
Date du rapport : le 23/02/2016

APPARTEMENT 3<sup>ème</sup> ETAGE

PLACE DE LA CURE 7

1300 WANRE





Organisme de  
Contrôle agréé

PRO CONTROL

Organisme de Contrôle Agréé par l'État  
Installations Electriques

Siège d'exploitation :

Rue du Fond des Fourches 41  
B-4041 VOTTEM  
Tel : 04/227 15 77  
Fax : 04/227 47 24

Sylvia.crainich@pro-control.be

Dossier n°: E/01/002/20160223/03

Date de visite : le 23/02/2016

Date du rapport : le 23/02/2016

APPARTEMENT 3<sup>e</sup> ETAGE  
PLACE DE LA CURE, 7  
1300 WAURE

