

Attestation de contrôle périodique PEB d'une chaudière ou d'un chauffe-eau

Date de mise en service: 05/09/2022

de l'acte: 19/10/2024

de l'acte: délai maximale entre 2 contrôles périodiques PEB atteint

Liberté/indépendant

nom d'entreprise: Watripont Kenny

rue/n°/BP: Schransstraat 4/3

CP/commune: 1850 Grimbergen

Pays: BEL

tél/GSM: 0479598449

e-mail: watripont.k@gmail.com

n° d'entreprise (BCE): 1004611974

Propriétaire / titulaire ou déclarant Permis d'Environnement

☒ Particulier

☐ Copropriété

☐ Entreprise

prénom/nom: Dominique Smets

nom d'entreprise/ACP:

n° d'entreprise (BCE):

rue/n°/BP: Rue Jef Devos 12

CP/commune: 1190 Forest

Pays:

tél/GSM: 0495272746

e-mail: domnique.smets@hotmail.com

Professionnel agréé

tech.

☒ GI

☐ GII

☐ L

conseiller

☐ type 1

☐ type 2

n° d'agrément: 001740507

prénom/nom: WATRIPONT Kenny

Adresse de l'unité PEB où se trouve l'appareil/le système

rue/n°/BP: Rue Jef Devos 12

CP/commune: 1190 Forest

n° étage:

référence de l'unité PEB: Cave

nom bâtiment éventuel:

Personne de contact

prénom/nom:

nom d'e

@hotmail.com

Système de chauffage

S'il y a plusieurs systèmes, identifiant ("nom") de ce système:

☒ système de type 1 (1 chaudière max 100 kW)

☒ syst. individuel (1 unité PEB)

☐ syst. de type 2 - nombre de chaudières: 1

☐ syst. collectif (plusieurs unités PEB)

DECLARATION DE CONFORMITE

Les exigences qui sont d'application sont-elles toutes respectées ?

Si la réponse est non, une dérogation a-t-elle été accordée ?

Si la réponse est oui, ce qui a été observé correspond-il à la dérogation accordée ?

Le protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil a-t-il été mis en œuvre ?

EN CONCLUSION, L'APPAREIL OU LE SYSTÈME DE CHAUFFAGE SONT-ILS CONFORMES

A LA REGLEMENTATION CHAUFFAGE PEB ?

Date prochain contrôle: 19/10/2026

Informations complémentaires relatives à la non-conformité:

☒ OUI

☐ NON

☐ OUI

☐ NON

☐ OUI

☐ NON

☐ OUI

☐ NON

☒ OUI

☐ NON

DEFAUTS ET MESURES A PRENDRE

Défauts qui ont été éliminés pendant cette intervention: Remplacement joints brûleur, porte de visite et electrodes allumage/ionisation

Défauts qui n'ont pas été éliminés pendant cette intervention:

Mesures à prendre pour éliminer ces défauts:

PIECE(S) JOINTE(S)

Signature du propriétaire, titulaire ou déclarant du PE,
ou personne mandatée par celui-ci:

Nom