



APRAGAZ

A.S.B.L.

Votre organisme de contrôle

RAPPORT n°: 16845-J-LD/2018.fr

Délégué: Delcoops
Jean-louis

| | | | | |
|--|------------------|--------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| Chaussée de Vilvorde, 156 | B-1120 Bruxelles | Tél. 32/2/264.03.60 | - Fax. 32/2/268.89.58 | émail: info@APRAGAZ.com |
| <i>Batistela Luiz</i> | | référence | Installateur (Nom, prénom, TVA) | |
| | | <i>BEFFONT ELENA</i> | <i>Batistela Luiz</i> | |
| | | <i>17040/Pbel10</i> | TVA: BE 0830-209.439 P E 207 rev0 | |
| Rapport relatif à: INSTALLATION ELECTRIQUE BASSE TENSION - DOMESTIQUE | | | | |
| Effectué à <i>Bruxelles</i> Le <i>25/09/2018</i> | | | | |

Identification de l'installation

| |
|---|
| Client: <i>BEFFONT ELENA</i> |
| Adresse: <i>Avenue des Eperviers n°117 1150 Bruxelles</i> |
| Téléphone: <i>0472/221.18.96</i> |
| Type d'installation: Neuve <input type="checkbox"/> Existante <input checked="" type="checkbox"/> Extension <input checked="" type="checkbox"/> Modification <input type="checkbox"/> Temporaire <input type="checkbox"/> |

Type de visite

| | | | |
|--|---|---|---|
| Examen de conformité (art 270) <input checked="" type="checkbox"/> | Examen de contrôle (art 271) <input type="checkbox"/> | Renforcement (art 276) <input type="checkbox"/> | Vente (art 276bis) <input type="checkbox"/> |
|--|---|---|---|

Données de l'installation

| | | | |
|--|--|---|--|
| Type de l'installation: Unité d'habitation <input checked="" type="checkbox"/> | Unité de travail domestique <input type="checkbox"/> | Ensemble résidentiel <input type="checkbox"/> | Parties communes <input type="checkbox"/> |
| d'un ensemble résidentiel <input type="checkbox"/> | Description: <i>appartement 2ème étage (n°5)</i> | | |
| Distributeur d'électricité: <i>Sibelga</i> | Code EAN: <i>5414489207065-56653</i> | | |
| Compteur: Marque & type: <i>AEG BM4U</i> | N° série <i>454 340 39</i> | | |
| Tension (V) <i>3 x 230 V+N</i> | Intensité max (A): <i>25</i> | A | |
| Type d'électrode: boucle <input type="checkbox"/> | piquet(s) <input checked="" type="checkbox"/> | autre <input type="checkbox"/> | Résistance de dispersion Ra <i>10.12</i> ohm P E 003 |

Description de l'installation (surintensité)

| | | | |
|--|--|---|---|
| Description de l'installation: schéma <input checked="" type="checkbox"/> | schéma de position <input checked="" type="checkbox"/> | description <input checked="" type="checkbox"/> | OK <input checked="" type="checkbox"/> NOK <input type="checkbox"/> |
| Implantation des tableaux, accès au matériel | OK <input checked="" type="checkbox"/> NOK <input type="checkbox"/> | | |
| Piscine: présente <input type="checkbox"/> absente <input checked="" type="checkbox"/> | Sauna: présent <input type="checkbox"/> absent <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Type de câble d'alimentation: Type: <i>VOB</i> | section L <i>10</i> mm ² + N <i>10</i> mm ² + PE <i>16</i> mm ² | | |
| Protection générale: marque & type: <i>Synchro EP 103 GI 25A</i> | | | |
| Surintensité: <i>25</i> A | Courant court circuit: <i>250</i> A | Pouvoir de coupure: <i>10</i> kA | |
| Sectionneur général: nombre de pôles: <i>3</i> | Ith: courant thermique nominal: <i>25</i> A | | |

| Nombre | N° | Protection | | Marque et type de sécurité | Section (mm ²) | Description |
|--------|-------|------------|---|----------------------------|-----------------------------|-------------|
| | | # pôle | I (A) | | | |
| 1 | 1 | 4 | 40A/100% galley ID 225KA ² | 10mm ² | Différentiel général | |
| 1 | 1 | 2 | 25A galley D.J.CS (300) | 4mm ² | Mise | |
| 3 | C/B/A | 2 | 20A galley D.J.CS (300) | 2,5mm ² | Prises, éclairages | |
| 1 | E | 2 | 40A/100% Synchro Diff 25KA ² | 6mm ² | Différentiel Panties humide | |
| 1 | F | 2 | 20A galley C.R.D.J (300) | 2,5mm ² | Mise | |
| 1 | G | 2 | 16A galley C.R.D.J (300) | 2,5mm ² | Prise | |
| 2 | H/I | 2 | 10A galley C.R.D.J (300) | 1,5mm ² | Prises, éclairages | |

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---|---------------------------------|--------------------------------|---|
| Tension: <i>3x230</i> V | Fréquence: <i>50</i> Hz | pouvoir de coupure prévu 3000 <input checked="" type="checkbox"/> | - 1500 <input type="checkbox"/> | autre <input type="checkbox"/> |kA |
| Nombre de tableaux: <i>1</i> | nombre de circuits: <i>10</i> | | | | |
| In des protections en accord avec le ϕ des conduites, appareils et matériel | | | | | OK <input checked="" type="checkbox"/> NOK <input type="checkbox"/> |
| Section des conducteurs de protection suffisante | | | | | OK <input checked="" type="checkbox"/> NOK <input type="checkbox"/> |

Protection contre le contact direct

| | |
|--------------------------------------|---|
| Armoire | Fermé <input checked="" type="checkbox"/> Métallique (cl1) <input type="checkbox"/> Plastique (cl 2) <input checked="" type="checkbox"/> Ouvert <input type="checkbox"/> Paroi arrière non hygroscopique <input type="checkbox"/> |
| Lignes | Fils <input checked="" type="checkbox"/> Câble <input checked="" type="checkbox"/> En tube <input checked="" type="checkbox"/> Apparent <input type="checkbox"/> Encastré <input checked="" type="checkbox"/> Enterrés <input type="checkbox"/> extérieur <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> |
| Appareils | Éclairage <input checked="" type="checkbox"/> Prise de courant <input checked="" type="checkbox"/> avec terre <input checked="" type="checkbox"/> sans terre <input type="checkbox"/> Appareil fixe <input checked="" type="checkbox"/> |
| Contact impossible par | Isolation <input checked="" type="checkbox"/> Enveloppes <input checked="" type="checkbox"/> |
| Protection contre le contact direct: | suffisante <input checked="" type="checkbox"/> insuffisante <input type="checkbox"/> |

Protection contre le contact indirect

| | | | |
|--|-------------------------|------------------------------|--|
| Dispositif de protection courant différentiel résiduel <input type="checkbox"/> ≤ 300mA présent <input type="checkbox"/> Espaces humides ≤ 30 mA présent <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| In (A) 40 40 | Icc (A) 3000 3000 | d In (A) 0,03mA 0,03mA | Circuits protégés <i>D.F. éventuel général parties humide</i> <i>D.F. éventuel</i> |
| Liaisons équipot continuité OK <input checked="" type="checkbox"/> NOK <input type="checkbox"/> | | | Bouton de test:OK <input checked="" type="checkbox"/> NOK <input type="checkbox"/> Injec ΔI de défaut OK <input type="checkbox"/> NOK <input type="checkbox"/> |
| Protection contre le contact indirect: suffisante <input checked="" type="checkbox"/> insuffisante <input type="checkbox"/> | | | |

Niveau d'isolement

| | |
|--|--|
| Appareil: Norma UNILAP 100 <input type="checkbox"/> Kyoritsu 3243 <input type="checkbox"/> Metrel 61557 <input checked="" type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> | |
| Connexions démontées: | |
| Résistance d'isolement: Ri: 71,1 Mohm (Tension de test 500V) | Ri : OK <input checked="" type="checkbox"/> NOK <input type="checkbox"/> |
| Mesures non exécutées aux circuits: | |
| Mesure trop faible du type de circuit | |

Infractions et/ou remarques et/ou notes

| | |
|-------------|--------------|
| Infractions | <i>Néant</i> |
| | <i>7</i> |
| Note: | |

Conclusions

| | |
|--|--|
| L'installation est – n'est pas – conforme, à l'exception des remarques citées ci-dessus. | |
| Le schéma unifilaire et le schéma de position sont visés. <input checked="" type="checkbox"/> n° des schémas: | |
| Le dispositif de protection à courant différentiel résiduel est plombé. <input checked="" type="checkbox"/> | |
| L'installation doit être revérifiée avant le 95/09/2043 (art. 271 AREI) - par nos soins - ainsi qu'avant toute remise en service après modification ou extension importante, exécutée avant cette date. | |
| L'installation peut – ne peut pas – être mise – conservée- en service, si, sans délai, les non-conformités sont corrigées et les précautions nécessaires prises afin que cette installation ne cause aucun danger ni aux personnes, ni aux marchandises. | |
| C'est une obligation de conserver le procès-verbal dans le dossier électrique. Précédent présent <input type="checkbox"/> pas présent <input type="checkbox"/> | |
| C'est une obligation d'inclure chaque modification dans le dossier. | |
| C'est une obligation d'aviser immédiatement le ministre des affaires économiques, Direction Energie électrique, de tout accident survenu aux personnes et dû, directement ou indirectement, à la présence d'électricité. | |
| Seules les parties visibles et accessibles font partie de la visite | |
| Ce rapport a 4 pages | |

L'agent visiteur







