

Attestation de contrôle/d'entretien périodique (PEB) d'un appareil de combustion

PARTIE A

Date de l'acte: 24.10.2025

Numéro de série de l'attestation:

Motif de l'acte:

☐ délai max entre 2 contrôles/entretiens périodiques atteint

☐ (rem)placement d'un appareil

☐ mise en conformité:

☐ Intervention partie combustion

☐ autre raison:

Entreprise (à remplir aussi en tant qu'indépendant):

Nom:

Rue et numéro:

Code postal et commune:

Tél:

E-mail:

Numéro d'entreprise:

Technicien

Prénom et nom:

Numéro d'agrément:

☐ L ☐ GI ☐ GII

Client: ☐ Propriétaire ☐ Déclarant ou ☐ Titulaire permis d'environnement

Adresse de l'unité PEB: ☐ Idem que l'adresse du client

Prénom et nom:

Rue et numéro:

Code postal et commune:

Tél:

E-mail:

Rue et numéro:

Code postal et commune:

Personne de contact:

Référence de l'unité PEB / local de chauffe:

Etage:

Nom du bâtiment:

Caractéristiques de l'appareil de combustion (cochez la case appropriée):

☐ Chauffe-eau ☐ Chaudière: ☐ chauffage ☐ eau chaude sanitaire ☐ chauffage + eau chaude sanitaire

Appareil à condensation: ☐ Oui ☐ Non

☐ Monté en type A ☐ Monté en type B ☐ Monté en type C

☐ Combustible gazeux:

☒ gaz naturel

☐ GPL

☐ autre, notamment:

☐ non-prémix (GI)

☒ prémix (GI)

☐ appareil avec brûleur à air pulsé (GII)

☐ Combustible liquide

☐ Combustible solide:

☐ pellets de bois

☐ bûches

☐ autre, notamment:

Système de chauffage: ☐ Système type 1 ☐ Système type 2 - nombre de chaudières:

Conduit d'évacuation des gaz de combustion: ☐ individuel ☐ Collectif ☐ Concentrique ☐ En surpression (B2xp) ☐ Autre info:

Appareil - Définir lequel:

☐ Présence plaque signalétique

Brûleur: ☐ Présence plaque signalétique

Marque:

Type:

Année de fabrication:

Numéro de fabrication:

Puissance nominale Pn à 80/60 (Gaz = G20)(kW):

Débit calorifique Qn (kW) (facultatif):

Marque:

Type:

Année de fabrication:

Numéro de fabrication:

Débit min-max:

☐ kW ☐ kg/h ☐ l/h ☐ m³/h

| Entretien | Série (1) | Exécuté | En ordre ? |
|---|-----------|--------------------------|---|
| Nettoyage de l'appareil (en général) selon les exigences de l'arrêté et les prescriptions du fabricant | R1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Nettoyage du brûleur selon les exigences de l'arrêté et les prescriptions du fabricant | R2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Nettoyage du corps de chauffe selon les exigences de l'arrêté et les prescriptions du fabricant | R3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Contrôle du libre passage du conduit d'évacuation des gaz de combustion selon les exig. de l'arrêté et les prescrip. du fabricant | R4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

| Bon état de fonctionnement et en toute sécurité | Série (2) | Respecté ? |
|--|-----------|---|
| Exigences relatives au CO dans l'air ambiant du local de chauffe - CO max. mesuré: 0 ppm <input type="checkbox"/> SO (2.1) | A | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Exigences relatives aux dispositifs de sécurité <input checked="" type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> Manque d'eau <input type="checkbox"/> Surchauffe <input type="checkbox"/> Autre: | B | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Si un ou les deux points ci-dessus ne sont pas respectés, le protocole d'injonction d'arrêt (immédiat) de l'appareil doit être appliqué !

| | | |
|---|---|---|
| Exigences relatives à l'état des conduits d'évacuation des gaz de combustion et d'amenée d'air | C | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Exigences relatives aux orifices de mesures | D | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Exigences relatives à la ventilation du local où se trouve l'appareil - doit répondre aux: <input checked="" type="checkbox"/> critères minimum <input type="checkbox"/> normes | E | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Exigences relatives à la combustion et aux émissions des appareils en fonctionnement (annexe: résultats des analyses des gaz de combustion) | F | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Le placement d'un appareil B1, uniquement sur un conduit d'évacuation des gaz de combustion collectif existant: <input type="checkbox"/> SO | G | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Étanchéité des conduites de combustibles dans le local de chauffe (Voir au verso de ce document: 'Important') | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

| Contrôle des parties accessibles dans le local de chauffe d'un système de chauffage de type 1 (ext. 1-Partie B) | En ordre ? |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> circulateur <input type="checkbox"/> jonct. thermostat d'amb. <input type="checkbox"/> vannes/purgeurs d'air <input type="checkbox"/> absence de fuites | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Recommandations (3) et remarques: CODE CONVERSION GAZ: voir le verso point (3): A

| Déclaration de conformité | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Toutes les exigences sont-elles respectées ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si non: une dérogation a-t-elle été accordée ? <input type="checkbox"/> Pas présente dans le carnet de bord | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui: ce qui a été observé correspond-il à la dérogation accordée ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Le protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil a-t-il été mis en œuvre ? (4) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

L'APPAREIL EST-IL CONFORME À LA RÉGLEMENTATION ?

Si non: quels défauts faut-il remédier:

Date du prochain acte (5):

☒ Contrôle + entretien: 24.10.2027
☐ Pas d'application, voir date de l'attestation précédente

☐ Date limite pour le contrôle de conformité: / /

ANNEXES: ☒ RÉSULTATS DES ANALYSES DES GAZ DE COMBUSTION (OBLIGATOIRE)
☐ PARTIE B: ATTESTATION DE L'ÉVALUATION PÉRIODIQUE DU SYSTÈME DE CHAUFFAGE

(signature professionnel agréé)

VU

(signature client)

04 888
BVBA CHC SPRL

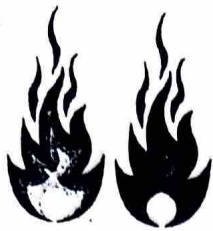
Rue Théodore Verhaegen 20
1060 Saint Gilles

Tél : 02/539 17 21

Fax : 02/539 07 42

ING : BE36 6528 3549 9781

N° Entreprise 871345258



Changement
chaudière

3ans 1/2 39
CENTRE PIÈCES DÉTACHÉES

VAILLANT - BULEX - JUNKERS

Service dépannage endéans les 24h

Service d'entretien endéans les 24h

Devis nouvelles installations

Installateur CERGA

22/11/21

Date quittance

Datum ontvangstbewijs

19/11/2021.

10H.

0033675.15.2149 Md.

Bon de commande.
QUITTANCE - ONTVANGSTBEWIJS

Date / Datum :

Tel : 0033675.15.2149

Adresse / Adres :

Mr.

Nom / Naam :

N° TVA / BTW Nr :

Matherbre.

1, Av. Ernestine, 1050 Bxl.

DESCRIPTION DES TRAVAUX - OMSCHRIJVING WERKEN

- 1 Entretien vieille chaudière.
- 1 Vaillant vcu 286 mixte + placement sur le circuit
- 1 raccordement hydraulique, électrique + écoulement.
- 1 thermostat Vaillant 380
- 1 filtre anti-boue
- 1 purgeuse. (cable 80/125, adaptateur 80/125, talonage)
- 1 set de remplissage.
- 1 petite matériel d'installation.
- 1 mise en marche.
- 1 enlever nos déchets.
- 1 Contrôle PEB.

Prix / Prijs :

N° TVA / BTW Nr :

Acompte / Voorschot :

Solde / Tegoed :

N° TVA / BTW Nr :

Total / Totaal :

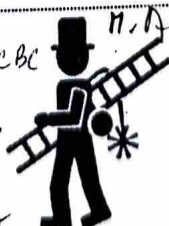
€ 3800.

68 Comptons

€ 1260. b.c.

€ 2600.

€ 3800.



Signature CHC :

Handtekening voor CHC :

Nom + signature client :

Naam + handtekening klant :

Matherbre

Par sa signature, le Client déclare être d'accord avec les conditions de vente mentionnées au verso de la quittance.
Met het ondertekenen verklaart de Klant zich akkoord met de verkoopvoorwaarden achteraan dit ontvangstbewijs.