



# ATTESTATION DE RECEPTION PEB D'UN SYSTEME DE CHAUFFAGE

**Date de l'acte :**  (rem)placement d'un appareil **Date de mise en service:**  mise en conformité  autre raison

**Motif de l'acte :**  (rem)placement d'un appareil

**Société/indépendant**  
 nom d'entreprise:  
 rue/n°/BP:  
 CP/commune:  
 Pays:  
 tél/GSM:  
 e-mail:  
 n° d'entreprise (BCE):

LOGO

**Professionnel agréé**      tech.  GI     GII     L  
    conseiller  type 1     type 2

n° d'agrément:  
 prénom/nom:

**Propriétaire / titulaire ou déclarant Permis d'Environnement**  
 Particulier     Copropriété     Entreprise

n° permis environnement:  
 prénom/nom:  
 nom d'entreprise/ACP:  
 n° d'entreprise (BCE):  
 rue/n°/BP:  
 CP/commune:  
 Pays:  
 tél/GSM:  
 e-mail:

**Adresse de l'unité PEB où se trouve l'appareil/le système**  
 rue/n°/BP :  
 CP/Commune:  
 n° étage :  
 référence de l'unité PEB:  
 nom bâtiment éventuel:

**Personne de contact** (si différente du propriétaire)  
 Prénom/nom:  
 nom d'entreprise/ACP:  
 tél/GSM:  
 e-mail:

**Système de chauffage**  
 S'il y a plusieurs systèmes, identifiant ("nom") de ce système:  
 système de type 1 (1 chaudière max 100 kW)       syst. de type 2 - nombre de chaudières:  
 syst. individuel (1 unité PEB)       syst. collectif (plusieurs unités PEB)

Si collectif, nombre de bâtiments desservis par ce système:  
 Si collectif, nombre d'unités PEB desservies par ce système:  
 Date permis d'urbanisme :

**DECLARATION DE CONFORMITE**

Les exigences qui sont d'application sont-elles toutes respectées ?  OUI     NON  
 Si la réponse est non, une dérogation a-t-elle été accordée ?  pas présente dans le carnet de bord     OUI     NON  
 Si la réponse est oui, ce qui a été observé correspond-il à la dérogation accordée ?  OUI     NON  
 Le protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil a-t-il été mis en œuvre ?  OUI     NON

**EN CONCLUSION, L'APPAREIL OU LE SYSTEME DE CHAUFFAGE SONT-ILS CONFORMES A LA REGLEMENTATION CHAUFFAGE PEB ?**  OUI     NON

**Date prochain contrôle:** + 5 mois si non conforme; + 1 an si CP mazout; + 2 ans si CP gaz

**Informations complémentaires relatives à la non-conformité:**

**DEFAUTS ET MESURES A PRENDRE**

Défauts qui ont été éliminés pendant cette intervention:

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

Mesures à prendre pour éliminer ces défauts:

**PIECE(S) JOINTE(S)**  
**PIECE OBLIGATOIRE : les tickets de mesures initiales et finales (sauf si transfert des données sans modification possible)**  
 Citer les pièces jointes afin d'estimer l'ampleur des non-conformités ou autres pièces justificatives:

Signature du professionnel agréé: \_\_\_\_\_ Signature du propriétaire, titulaire ou déclarant du PE, ou personne mandatée par celui-ci: \_\_\_\_\_



## ATTESTATION DE RECEPTION PEB D'UN SYSTEME DE CHAUFFAGE

<b>APPAREIL</b>	<input type="checkbox"/> présence plaque signalétique	Identifiant (ex: chaudière n°2 ...):			
<input type="checkbox"/> chaudière :	<input type="checkbox"/> A CONDENSATION	<input type="checkbox"/> PAS A CONDENSATION			
<input type="checkbox"/> chauffage des locaux	<input type="checkbox"/> uniquement eau chaude sanitaire	<input type="checkbox"/> pour le chauffage et l'ECS			
<input type="checkbox"/> utilisée uniquement en cas de panne du mode normal					
Monté en:	<input type="checkbox"/> Type A	<input type="checkbox"/> Type B1 avec coupe-tirage	<input type="checkbox"/> Type B sans coupe-tirage	<input type="checkbox"/> Type C	<input type="checkbox"/> C concentriques
<b>Conduit d'évacuation</b>	<input type="checkbox"/> individuel	<input type="checkbox"/> collectif	<input type="checkbox"/> en suppression (B22p, B23p,...)		
Autres infos relatives à l'évacuation des gaz (présence CLV, extracteur, shunt ...):					
Marque:		Numéro de série:			
Modèle:		Année de fabrication:		<input type="checkbox"/> inconnue	
Puissance nominale utile en G20 à 80/60°C Pn [kW]:					
Puissance nominale absorbée/débit calorifique Qn [kW]:					
<b>Brûleur</b>	<input type="checkbox"/> présence plaque signalétique				
Combustible(s):	<input type="checkbox"/> Gaz naturel	<input type="checkbox"/> Propane	<input type="checkbox"/> Mazout/Gasoil	<input type="checkbox"/> autre, préciser :	
	<input type="checkbox"/> si un des combustibles est utilisé en cas de panne, préciser ce combustible :				
Pour les appareils gaz:	<input type="checkbox"/> Atmosphérique	<input type="checkbox"/> Prémix	<input type="checkbox"/> Air pulsé	<input type="checkbox"/> Présence d'une veilleuse	
Marque:		Numéro de série:			
Modèle:		Année de fabrication:		<input type="checkbox"/> inconnue	
Débit min. max. préciser l'unité [kW], [kg/h], [l/h] ou [m³/h]:					
<b>Exigences de bon fonctionnement des appareils</b>			s'applique ?	respecté ?	
Exigence relative au CO dans l'air ambiant. CO max. mesuré: _____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative aux dispositifs de sécurité			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>En cas de non-conformité un de ces 2 exigences, il y a DANGER, appliquer le protocole d'injonction d'arrêt de l'appareil</b>					
Exigence relative à l'état des conduits d'évacuation et d'amenée d'air			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative aux orifices de mesure			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative à la ventilation du local où se trouve l'appareil					
Pour les appareils de type A ou B, présence d'un dispositif qui amène de l'air extérieur ?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Les dispositifs de ventilation répondent-ils aux normes applicables dans ce cas ?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Exigence relative aux émissions des appareils en fonctionnement (voir tableau joint)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Le placement d'un appareil B1 n'est autorisé que sur une cheminée collective existante			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Au sujet de la conversion gaz.</b> Selon les données rassemblées et le logigramme de vérification de la compatibilité:					
<input type="checkbox"/> Votre appareil est compatible et ne nécessite plus aucune intervention dans le cadre de la conversion des réseaux (I2E+, I2N,...)					
<input type="checkbox"/> Votre appareil doit encore faire l'objet d'un réglage par un professionnel après la conversion (I2E(S), I2E(R) ...)					
<input type="checkbox"/> Votre appareil n'est pas compatible et doit être adapté par son fabricant ou remplacé par un appareil qui répond à la réglementation actuelle					
<input type="checkbox"/> Votre appareil n'est pas concerné par la conversion gaz (mazout/gasoil, propane,...)					



## ATTESTATION DE RECEPTION PEB D'UN SYSTEME DE CHAUFFAGE

<b>Exigences relatives au système de chauffage</b>	s'applique ?	respecté ?	
<b>Exigences de comptage énergétique</b>			
Comptage du combustible consommé par la totalité des chaudières (si somme > 100 kW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Comptage énergie transmise par la totalité des chaudières (si somme ≥ 500 kW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Comptage de l'énergie transmise par la production centralisée d'ECS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Comptage de l'énergie transmise à chaque bâtiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Consommation électrique des ventilateurs 10.000 m³/h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Présence, sur ces compteurs, d'un dispositif qui peut permettre le relevé automatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Comptage chauffage et le cas échéant ECS par unité PEB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Exigence de comptabilité énergétique</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Exigence relative au carnet de bord</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Présence d'une liste des appareils connectés à un conduit collectif d'évacuation (remarque)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Exigence relative à la note de dimensionnement des chaudières</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Exigence relative au calorifugeage des conduits et accessoires du système de chauffage</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si non, préciser la longueur totale des conduits non calorifugés [m] et le nbre d'accessoires pour le chauffage, l'ECS et l'air:			
<hr/>			
<b>Exigences relatives à la régulation du système de chauffage</b>			
Modulation de puissance des brûleurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Régulation locale des émetteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Régulation de la température d'eau des émetteurs de chaleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Régimes de ralenti et hors gel ou anti-condensation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Gestion des pompes, des circulateurs et des chaudières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Exigence relative au partitionnement de la distribution d'eau de chauffage et d'air</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Exigence relative à la variation du débit d'air neuf selon l'occupation réelle</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>Exigence relative à la récupération de chaleur sur les unités de ventilation double flux</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>RECOMMANDATIONS EN VUE D'AMELIORER LA PERFORMANCE ENERGETIQUE ET AUTRES RECOMMANDATIONS:</b>			
<b>INFORMATIONS POUR LES CERTIFICATEURS PEB ET DANS LE CADRE DU PERMIS D'ENVIRONNEMENT</b>			
Pour les installations > 1 MW, y a-t-il un rapport d'analyse des émissions de NO <sub>x</sub> et CO par un labo. agréé ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Régulation de la chaudière: <input type="checkbox"/> Aquastat (T constante) <input type="checkbox"/> Commande par thermostat <input type="checkbox"/> Glissante (sonde extérieure ou autre)			
Pompe/circulateur: <input type="checkbox"/> Régulé <input type="checkbox"/> Non régulé			
S'il y a plusieurs chaudières, l'irrigation des chaudières est-elle arrêtée lorsque celles-ci sont à l'arrêt ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
<b>S'IL S'AGIT D'UN SYSTÈME DE CHAUFFAGE COLLECTIF, EQUIPEMENTS EN CHAUFFERIE:</b>			
Présence d'un réservoir tampon sur le circuit de chauffage en chaufferie <input type="checkbox"/>			
Longueur des conduites d'eau de chauffage non calorifugées en chaufferie [m]:			
Nombre d'accessoires sur le circuit de chauffage non calorifugés en chaufferie [nombre]:			
Présence d'une boucle d'eau chaude sanitaire <input type="checkbox"/> Si oui, la boucle est isolée: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
<input type="checkbox"/> Pompe à chaleur	<input type="checkbox"/> Cogénération	<input type="checkbox"/> Chaudière bois	<input type="checkbox"/> Générateur à air chaud
<input type="checkbox"/> Production d'ECS indépendante des chaudières	<input type="checkbox"/> Instantanée	<input type="checkbox"/> Accumulation	<input type="checkbox"/> Boiler thermodynamique
<input type="checkbox"/> Production d'ECS connectées aux chaudières	<input type="checkbox"/> Monobloc	<input type="checkbox"/> Réservoir séparé	



## RESULTATS DES ANALYSES DES GAZ DE COMBUSTION (< 1 MW)

Identifiant (nom) du ou des appareils :											
Mesures en fonctionnement dans les gaz de combustion chaudières et chauffe-eau < 1 MW	Unités	Application	mesures initiales			mesures finales			Exigences chaudières	Exigences chauffe-eau	
			grande allure 100 %			grande allure 100 %			Comparer avec mesures finales à 100 %		
T de départ de l'eau de chauffage	°C	liq. & gaz									
dépression conduit d'évacuation des gaz de combustion	Pa	tout sauf B1, B22p et B23p							valeurs fabricant ou ≥ 3 Pa	valeurs fabricant ou ≥ 3 Pa	
Indice de noircissement	Bacharach	liquide							≤ 1		
Suies ou agglomérats présents ?	oui/non	liquide							non		
Gicleur : marque/type	/	liquide									
Gicleur : débit	USG/h	liquide									
Gicleur : angle	°	liquide									
Pression pompe	bar	liquide									
Pression gaz à l'arrêt	mbar	gaz									
Pression gaz en fonctionnement	mbar	gaz									
Pression gaz brûleur	mbar	gaz									
Concentration en O <sub>2</sub>	% <sub>vol</sub>	liq. & gaz									
Concentration en CO <sub>2</sub>	% <sub>vol</sub>	liq. & gaz									
Concentration en CO à 0 % d'O <sub>2</sub>	mg CO/kWh	liq. & gaz							≤ 150 mg/kWh	≤ 650 mg/kWh	
T <sub>g</sub> gaz de combustion	°C	liq. & gaz									
T <sub>a</sub> air comburant	°C	liq. & gaz									
T nette T <sub>g</sub> - T <sub>a</sub>	°C	liq. & gaz									
η sur Hi Rendement combustion sur P.C.I.	%	liq. & gaz							≥ 90 % sauf B1 ≥ 88 %	≥ 85 % ou ≥ 55 % (1)	

(1) ≥ 55 % pour les chauffe-eau fabriqués avant le 01/01/2018 et âgés de maximum 20 ans