



Rapport de diagnostic chauffage PEB - partie 'exigences PEB'

Date de l'acte :		Date de mise en service:	
Société/indépendant		LOGO	
nom d'entreprise: rue/n°/BP: CP/commune: Pays: tél/GSM: e-mail: n° d'entreprise (BCE):		Professionnel agréé tech. <input type="checkbox"/> GI <input type="checkbox"/> GII <input type="checkbox"/> L conseiller <input type="checkbox"/> type 1 <input type="checkbox"/> type 2	
Propriétaire / titulaire ou déclarant Permis d'Environnement		Adresse de l'unité PEB où se trouve l'appareil/le système	
<input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Copropriété <input type="checkbox"/> Entreprise		rue/n°/BP :	
n° permis environnement:		CP/Commune:	
prénom/nom:		n° étage :	
nom d'entreprise/ACP:		référence de l'unité PEB:	
n° d'entreprise (BCE):		nom bâtiment éventuel:	
rue/n°/BP:		Personne de contact (si différente du propriétaire)	
CP/commune:		Prénom/nom:	
Pays:		nom d'entreprise/ACP:	
tél/GSM:		tél/GSM:	
e-mail:		e-mail:	
Système de chauffage			
S'il y a plusieurs systèmes, identifiant ("nom") de ce système:			
<input type="checkbox"/> syst. individuel (1 unité PEB) <input type="checkbox"/> 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 ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Si la réponse est 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 la réponse est 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 ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
EN CONCLUSION, L'APPAREIL OU LE SYSTÈME DE CHAUFFAGE SONT-ILS CONFORMES A LA REGLEMENTATION CHAUFFAGE PEB ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> 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:	
Nom:			



Rapport de diagnostic chauffage PEB - partie 'exigences PEB'

Exigences relatives au système de chauffage	s'applique ?	respecté ?	
Exigences de comptage énergétique			
Comptage du combustible consommé par la totalité des chaudières (si somme > 100 kW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Comptage énergie transmise par la totalité des chaudières (si somme ≥ 500 kW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Comptage de l'énergie transmise par la production centralisée d'ECS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Comptage de l'énergie transmise à chaque bâtiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Consommation électrique des ventilateurs 10.000 m ³ /h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Présence, sur ces compteurs, d'un dispositif qui peut permettre le relevé automatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Comptage chauffage et le cas échéant ECS par unité PEB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Exigence de comptabilité énergétique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Exigence relative au carnet de bord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>
Exigence relative à la variation du débit d'air neuf selon l'occupation réelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Exigence relative à la récupération de chaleur sur les unités de ventilation double flux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
INFORMATIONS POUR LES CERTIFICATEURS PEB ET DANS LE CADRE DU PERMIS D'ENVIRONNEMENT			
Pour les installations > 1 MW, y a-t-il un rapport d'analyse des émissions de NO _x et CO par un labo. agréé ?	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>
S'IL S'AGIT D'UN SYSTÈME DE CHAUFFAGE COLLECTIF, EQUIPEMENTS EN CHAUFFERIE:			
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
<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	