

Rapport de visite - certification initiale d'une installation de cogénération

Délivrée conformément à l'article 6 de l'arrêté du 17 décembre 2015 du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale relatif à la promotion de l'électricité verte

Identification de l'Unité Certifiée

Référence Unité Certifiée :

CHP__ - ____

Puissance électrique (kW)

Puissance thermique (kW)

Puissance primaire (kW)

Titulaire :

Adresse Installation :

Identifiant/Lieu-dit :

Technologie de production :

Type de combustible

EAN de prélèvement :

5	4	1	4	4	8	9											
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de mise en service (RGIE) :

Type de bâtiment (hôpital, bureau, logement collectif)

Données techniques de l'installation :

Photo du type de bâtiment : OUI / NON

Marque et type de l'unité :

Photo de la plaque signalétique : OUI / NON

Condensation des fumées : OUI / NON

Date de mise en service RGIE :

Photo de la machine : OUI / NON

Nombre d'heures de fonctionnement (h):

Photo du nombre d'heure : OUI / NON

.....

Compteur électrique :

Marque :	.....
Type :	.....
Numéro de série :	.....
MID :	.....
Index énergie produite :	.....
Registre (I.8.0, Ea import, etc) :	.....
Index énergie consommée :	.....
Registre :	.....
Scellé :	Plomb / Autocollants / Pas possible
Marquage :	.....
Photos du compteur :	OUI / NON

TI's :

Présence de TI's :	OUI / NON
Marque :	.....
Type :	.....
Numéro de série :	.....
MID :	.....
Rapport de tension :	___ / ___ A
Compteur configuré pour tenir compte du ratio des TI's ? :	OUI / NON
Scellé :	Plomb / Autocollants / Pas possible
Photo des TI :	OUI / NON

.....

Compteur GAZ :

Marque :	.....
Type :	.....
Numéro de série :	.....
MID :	.....
Correction interne (en température) :	OUI / NON
Si oui, vers quelle température :	.....
Index volume mesuré (m ³) :	.....
Scellé :	Plomb / Autocollants / Pas possible
Marquage :	.....
Photo du compteur gaz :	OUI / NON

Caractéristiques gaz :

Manomètre pression gaz présent :	OUI / NON
Si oui, pression gaz sur manomètre (mbar) :	.....
Si non, pression de fourniture (GRD) du gaz :	.....
Estimation de la température du gaz au niveau du compteur (°C) :	.....
Photo du manomètre, si présent :	OUI / NON

Correcteur gaz externe :

Présence d'un correcteur gaz externe :	OUI / NON
Marque :	.....
Type :	.....
Numéro de série :	.....
MID :	.....
Pression de référence p _b :	.....
Température de référence T _b :	.....
Index volume mesuré (m ³) :	.....
Index volume corrigé (m ³) :	.....
Scellé :	Plomb / Autocollants / Pas possible
Marquage :	.....
Photos du correcteur :	OUI / NON

.....

Débitmètre :

Marque :	.....
Type :	.....
Numéro de série :	.....
MID :	.....
Index volume (m ³) :	.....
Débitmètre placé dans la conduite :	CHAUDE / FROIDE
Scellé :	Plomb / Autocollants / Pas possible
Marquage :	.....
Photo du débitmètre :	OUI / NON

Ballons tampon

Présence de ballons tampons :	OUI / NON
Par rapport au compteur thermique, le ballon est en :	AMONT / AVAL
Nombre et volume (litres) :	.....
Photo des ballons	OUI / NON
Photo des fiches signalétiques (si disponible) :	OUI / NON

Remarques de l'exploitant :

.....
.....
.....

A remplir par le (représentant du) titulaire	
<i>Je certifie que l'installation est bien sous tension après scellé du compteur</i>	Oui / Non
Nom et prénom (en majuscules)	Signature
A remplir par l'agent de l'organisme certificateur agréé (OCA)	
<i>Je certifie que l'installation est conforme aux conditions requises pour la certification</i>	Oui / Non
Nom et prénom (en majuscules)	Date visite :/...../.....
Nom/Cachet OCA	Signature

A remplir par le (représentant du) titulaire	
<i>Je certifie que l'installation est bien sous tension après scellé du compteur</i>	Oui / Non
Nom et prénom (en majuscules)	Signature
A remplir par l'agent de l'organisme certificateur agréé (OCA)	
<i>Je certifie que l'installation est conforme aux conditions requises pour la certification</i>	Oui / Non
Nom et prénom (en majuscules)	Date visite :/...../.....
Nom/Cachet OCA	Signature

*biffer les mentions inutiles