

Demande d'autorisation d'installer Nouvelle installation

Version du 01.03.23

Seules les demandes dûment remplies et envoyées avant le début des travaux seront autorisées et traitées. Pour tous renseignements, veuillez contacter le 021 315 83 25.

N° CR

Coordonnées de l'installateur

Raison sociale

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Rue/N°

NPA/Localité

N° d'agrégation SSIGE

L'installateur précité formule la demande d'autorisation pour effectuer l'installation suivante et s'engage à n'exécuter les travaux en question qu'après réception en retour de l'exemplaire de demande, approuvé par le service du gaz.

Demande d'installation

Coordonnées installations

Référence

Rue/N°

NPA/Localité

Longitude en m

Latitude en m

Hauteur en m

Demande d'installation pour le compte de

Nom

Prénom

Rue/N°

NPA/Localité

Coordonnée [m]

Longitude

Latitude

Hauteur

Prise de rendez-vous pour la mise en service uniquement par téléphone au 021 315 83 25 entre 07h30 et 10h00.

Délai d'attente minimum 3 jours ouvrables ou selon disponibilité.

Descriptif de l'installation

Les installations sont exécutées selon les directives de la SSIGE et les prescriptions techniques SIL en vigueur.

a) Liste des appareils à raccorder

Genre/type appareil

Q_{Nominale} [kW]

$Q_{\text{Réglée}}$ [kW]

Homologation appareil

SSIGE	Sur site	CE
SSIGE	Sur site	CE
SSIGE	Sur site	CE
SSIGE	Sur site	CE
SSIGE	Sur site	CE

Charge totale [kW]

Si une homologation sur site est nécessaire, la convocation de l'ITIGS/SSIGE est de la seule responsabilité de l'entreprise agréée. Homologation à joindre à ce présent document.

b) Amenée d'air

Amenée d'air avec système coaxial

oui

non

Amenée d'air pour la combustion

$A = 6 \text{ cm}^2/\text{kW} \times [Q_{\text{tot}}]$

kW =

cm^2 (min. 200 cm^2)

La surface A calculée de l'ouverture d'aération doit être subdivisée comme suit:

Evacuation de l'air vicié ouverture haute:

$1/3 \times A$ [cm^2], soit

$\text{cm}^2 \rightarrow$ Dim. [cm]:

Amenée d'air frais ouverture basse:

$2/3 \times A$ [cm^2], soit

$\text{cm}^2 \rightarrow$ Dim. [cm]:

Prescriptions pour une charge installée supérieure à 70 kW

Surface de décompression (profondeur min. du saut de loup 150 cm) [cm²]:

Vanne magnétique	Diamètre	Type
------------------	----------	------

Descriptif de la batterie

existante/maintenue	nouvelle	
Poste de détente HP extérieur	non	oui
Filtre	Type	Diamètre
Régulateur	Type	Diamètre

Remarques

- Le service du gaz définit le type et le calibre du compteur à installer ainsi que les autres dispositifs jugés nécessaires.
- L'installateur agréé est responsable du dimensionnement de l'installation.
- La pose du compteur sera faite uniquement après réception du protocole d'essai de l'installateur agréé et après contrôle et validation de la nouvelle installation.

Signature

Lieu	Date
Signature de l'installateur	

À remplir par les SiL

Date et n° d'enregistrement	par	
Type compteur	Calibre	Diamètre raccord
Commentaires		

Lieu	Date
Signature du contrôleur	