Direction des Services industriels
Service réseau
Case postale 7416 - 1002 Lausanne

Ville de Lausanne

Protocole d'essai/gaz naturel

Version du 01.03.23

Entreprise agréée gaz

Raison sociale	
Rue/N°	
NPA/Localité	
N° d'agrégation SSIGE	

Situation de l'installation

N° compteur			
Civilité	☐ Madame ☐ Monsieur		
Nom		Prénom	
Rue/N°			
Etage		Situation	
NPA/Localité			

Pression du réseau de distribution

Pression du réseau de distribution (conduite avant régulateur)		mbar ou		bar
Pression des installations intérieures (conduites après régulateur)	☐		mbar	☐ 22 mbar

Essai de pression

	Pression de service	Essai / Durée	Pression essai	Durée essai	Résultat essai
Essai de pression selon directive SSIGE G1 – art. 13.3.2	≤ 100 mbar	3 x $p_{service}$			mbar
	>100 mbar – 5 bar	$p_{service}$ + 2 bar			mbar
Essai de pression branchement selon directive SSIGE G2 – art. 8.2.5 **(pour V > 0.4 m3)**	≤ 100 mbar	t = 3h/m3 vol. min. 3h Δpadm ≤ 50mbar	1 bar		mbar
	>100 mbar – 1 bar		3 bar	Essai effectué par ITIGS	
	≥ 1 bar – 5 bar		7.5 bar	Essai effectué par ITIGS	
Essai de pression branchement selon directive SSIGE G2 – art. 8.2.5 **(pour V ≤ 0.4 m3)**	≤ 100 mbar	10 min → 0 mbar 60 min → 30 mbar	1 bar		mbar
	>100 mbar – 1 bar		3 bar		mbar
	>1 bar – 5 bar		7.5 bar		mbar

Tronçon de conduite soumis à l'essai	☐ branchement	☐ branchement partiel	☐ installations intérieures	
	☐ autre			
Fluide d'essai	☐ air	☐ gaz inerte (ex. azote)		
Recherche de fuites	☐ mousse	☐ détecteur de gaz	Résultat de l'essai	☐ en ordre
Essai principal effectué le		Par		

Types de matériaux pour la réalisation de l'installation

Matériaux utilisés		N° d'homologation	
Matériaux utilisés		N° d'homologation	

Pour les installations de gaz avec système de conduites assemblées par sertissage, le procès verbal de la directives G1 (art. 19.5.3) doit être annexé.

Signature du titulaire de l'autorisation pour l'entreprise

Nom		Prénom	
Lieu		Date	
Signature de l'installateur			

Remarques du distributeur

Contrôle ponctuel	☐ Oui ☐ Non ☐ aucun défaut		
	☐ établissement d'un rapport de mise en conformité		
Commentaires			
Nom		Prénom	
Lieu		Date	
Signature du contrôleur			Timbre

Service réseau / installations intérieures gaz
Tél. : 021 315 83 25
raccordements@lausanne.ch
www.lausanne.ch/sil