

IDENTIFICATION

Propriétaire / Locataire : _____

Adresse et localisation du conduit : _____

Porte : _____ Etage : _____ Pièce desservie : _____

CARACTÉRISTIQUES DE L'OUVRAGE REALISE

Type : individuel collectif

Nature du conduit : _____

Section : _____

Hauteur totale du conduit : _____

Longueur en zone extérieur : _____

Type de couronnement : _____

SUIVI

Modification du conduit :

Chemisage : _____ Date : _____

Tubage : _____ Date : _____

Autre : _____ Date : _____

DANS LE CAS D'UNE MODIFICATION DU CONDUIT, UNE NOUVELLE FICHE DOIT ÊTRE REMPLIE

Modification / changement de l'appareil raccordé :

Audits du conduit :

Contrôle d'étanchéité aux fumées : _____

Date du contrôle : _____

Résultat : Conduit utilisable
 Conduit non-utilisable

Inspection video si nécessaire : _____

Date du contrôle : _____

Résultat : _____

SUIVI _____

Autres travaux : _____

Date : _____

ENTRETIEN ET RAMONAGE _____

Cette fiche ne tient pas lieu de certificat de ramonage (Annexe B.3.3)

Date de ramonage : _____

Nature de travaux et observations : _____

Intervenant : _____

Signature : _____