|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Requête pour une inspection de l‘ITIGS** (Inspection Technique de l’Industrie Gazière Suisse) | | | | | |
| Veuillez remplir la requête en lettres majuscules et l’envoyer à (de préférence par e-mail et en PDF) :  ***SVGW / ITIGS***  ***Philippe Ernst***  ***Ch. de Mornex 3***  ***1003 Lausanne***  [*p.ernst@svgw.ch*](mailto:p.ernst@svgw.ch)  Pour tout renseignement, vous pouvez joindre l'inspectorat par téléphone au 021 310 48 62, ou par e-mail à p.ernst@svgw.ch | | | | | | | |
| **1. Informations administratives**  **1.1 Demandeur / Destinataire de la facture** | | | | | | | |
| Nom, prénom ou Raison sociale: | | | | | | | |
| Personne de contact: | | | | | Téléphone: | | |
| Rue, n°: | | | | | NPA, Lieu: | | |
| **1.2 Lieu de l‘installation** | | | | | | | |
| Nom, prénom ou Raison sociale: | | | | | | | |
| Personne de contact: | | | | | Téléphone: | | |
| Rue, n°: | | | | | NPA, Lieu: | | |
| **1.3 Fournisseur de l‘installation** | | | | | | | |
| Nom, prénom ou Raison sociale: | | | | | | | |
| Personne de contact: | | | | | Téléphone: | | |
| Rue, n°: | | | | | NPA, Lieu: | | |
| **1.4 Installateur** | | | | |  | | |
| Nom, prénom ou Raison sociale: | | | | |  | | |
| Personne de contact: | | | | | Téléphone: | | |
| Rue, n°: | | | | | NPA, Lieu: | | |
| **1.5 Distributeur de gaz, police du feu, assurance bâtiment** | | | | | | | |
| Nom: | | | | | | | |
| Personne de contact: | | | | | Téléphone: | | |
| Rue, n°: | | | | | N° postal, Lieu: | | |
| Lieu et date: ..........................................................    ............................................................................... ...................................................................  Nom du signataire en lettres majuscules Signature du **destinataire de la facture** | | | | | | | |
| Le demandeur / destinataire de la facture accepte les conditions générales de l’ITIGS (publiées sur le site web [www.svgw.ch/fr/itigs](http://www.svgw.ch/fr/itigs) ) pour les travaux à effectuer selon le contrat. | | | | | | | |
| **2. Objet de l‘inspection**  Désignation des appareils: ……………………………………………………………………………… | | | | | | | |
|  | **Appareil à gaz** | | **Type** | **Fabricant** | | **N° CE** | **Qn** [kW] |
| 2.1 |  | |  |  | |  |  |
| 2.2 |  | |  |  | |  |  |
| 2.3 |  | |  |  | |  |  |
| 2.4 |  | |  |  | |  |  |
| 2.5 |  | |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | |
| **3. Type de gaz**  Gaz naturel GPL Biogaz Hydrogène | | | | | | | |
| **4. Documents à joindre à cette requête** (si possible)**:**  a) Déclaration de conformité CE  b) Modes d’emploi et d‘installation  c) Autorisation du système d'évacuation des produits de combustion (AEAI ou similaire)  d) Descriptif des fonctions des appareils  e) Plans de situation (plan, vue latérale)  f) Schéma de l'installation gaz  g) Diagramme schématique du conduit d'air (air frais, air circulant, air d'échappement)  h) Protocole d'essai de pression et de contrôle d'étanchéité | | | | | | | |
| **5. Date prévue de mise en service :** (Nous allons prendre contact avec vous au préalable pour fixer un rendez-vous.) | | | | | | | |
| **6. Remarques:** | | | | | | | |

PV–ARA–Blocksätze/sh (06.02.2010)  
(zu BE 60–98, Kap. 5)