RAPPORT DE L'ÉTAT DE L'INSTALLATION INTÉRIEURE DE GAZ

Vu l'arrêté du 25 juillet 2022 portant reconnaissance de la norme NF P45-500
Vu le code de la construction et de l'habitation, notamment ses articles L. 271-6, R. 271-1 à R. 271-4 et R. 134-6 à R. 134-9 ;
Vu l'arrêté du 12 février 2014 modifiant l'arrêté du 6 avril 2007 modifié par l'arrêté du 24 aout 2010, définissant le modèle et la méthode de réalisation de l'état de l'installation intérieure de gaz
Vu l'arrêté du 23 février 2018 relatif aux règles techniques et de sécurité applicables aux installations de gaz combustible

A DESIGNATION DU OU DES BATIMENTS

- **Localisation du ou des bâtiments**

Type de bâtiment : ☐ **appartement**
☑ **maison individuelle**

Nature du gaz distribué : ☑ **GN** ☐ **GPL** ☐ **Air propané ou butané**
Distributeur de gaz : **ENGIE**
Installation alimentée en gaz : ☐ **OUI** ☑ **NON**
Rapport n° : **113292 HABITAT DE LA VIENNE GAZ**

- **Désignation et situation du ou des lots de copropriété :**

Adresse : **26 rue des Vaucelles**
86370 VIVONNE
Escalier : **Sans objet**
Bâtiment : **Sans objet**
N° de logement : **Sans objet**
Etage : **Sans objet**
Numéro de Lot : **NC**
Réf. Cadastrale : **AC130**
Date du Permis de construire : **Antérieur au 1 juillet 1997**

B DESIGNATION DU PROPRIETAIRE

- **Désignation du propriétaire de l'installation intérieure de gaz :**

Nom : **HABITAT DE LA VIENNE**
Prénom :
Adresse : **33 rue du Planty BP27**
86180 BUXEROLLES

- **Si le propriétaire n'est pas le donneur d'ordre :**

Qualité du donneur d'ordre (sur déclaration de l'intéressé) :
Nom / Prénom
Adresse :

- **Titulaire du contrat de fourniture de gaz :**

Nom : **HABITAT DE LA VIENNE**
Prénom :
Adresse : **33 rue du Planty BP27**
86180 BUXEROLLES
Téléphone : **05 49 45 99 80 - 06 14 48 44 57**

☐ Numéro de **point de livraison gaz**
Ou ☐ Numéro du **point de comptage** estimation (PCE) à 14 chiffres
Ou ☑ A défaut le numéro de **compteur**
Numéro : Compteur déposé

C DESIGNATION DE L'OPERATEUR DE DIAGNOSTIC

- **Identité de l'opérateur de diagnostic**

Nom / Prénom : **LEBRAULT Cyril**
Raison sociale et nom de l'entreprise :
Diag Habitat
Adresse : **30 boulevard Solférino**
86000 POITIERS
N° Siret : **49301625700021**

- **Désignation de la compagnie d'assurance**

Nom : **AXA FRANCE IARD**
N° de police : **10592956604**
Date de validité : **31/12/2024**

Le présent rapport est établi par une personne dont les compétences sont certifiées par :
ABCIDIA CERTIFICATION
4 route de la Noue
91190 GIF-SUR-YVETTE le **21/06/2022**
N° de certification : **12-208**
Norme méthodologique ou spécification technique utilisée : NF P45-500 Juillet 2022

Etat de l'installation intérieure de GAZ

SARL au capital de 15 000 € | RCS 493 016 257 | NAF 7120 B
contact@diag-habitat.com www.groupediaghabitat.com

Royan 1 Bd Baillet 17200 ROYAN 05 46 08 36 10
Poitiers 30 Bd Solférino 86000 POITIERS 05 49 11 16 90
Tours 90 bis rue Edouard Vaillant 37000 TOURS 02 47 44 41 88
Bordeaux 152 rue Mondenard 33000 BORDEAUX 05 57 59 17 29
Nantes 7 rue du 3ème Dragon 44000 NANTES 02 40 35 74 84
Limoges 37 rue Barthélemy Thimonnier 87280 LIMOGES 05 19 08 02 45

D IDENTIFICATION DES APPAREILS

Autres appareils		Observations	
Genre (1)	**Type** (2)	**Taux de CO** (ppm)	**Anomalie**
Marque	Puissance (kW)		**Motif de l'absence ou de l'impossibilité de contrôle pour chaque appareil concerné**
Modèle	Localisation		
Appareil de cuisson – Tuyauterie fixe en attente d'appareil	**Non raccordé**	Sans objet	L'installation n'est pas alimentée le jour de la visite
NC	NC		
NC	Cuisine - Mur C		

Chauffage	Etanche		
SAUNIER DUVAL	26,10	**Test non réalisé. Compteur déposé.**	L'installation n'est pas alimentée le jour de la visite
Thema plus condens 25A	Cuisine - Mur D		

LEGENDE	
(1)	Cuisinière, table de cuisson, chauffe-eaux, chaudière, radiateur…
(2)	Non raccordé – Raccordé - Etanche
A.R.	**A**ppareil **R**accordé
D.E.M	**D**ispositif d'**E**xtraction **M**écanique
CENR	Chauffe Eau Non Raccordé

E ANOMALIES IDENTIFIEES

Néant

F IDENTIFICATION DES BATIMENTS ET PARTIES DU BATIMENT (PIECES ET VOLUMES) N'AYANT PU ÊTRE CONTROLES ET MOTIFS, ET IDENTIFICATION DES POINTS DE CONTROLES N'AYANT PAS PU ETRE REALISES

Liste des bâtiments et parties de bâtiment (pièces et volumes) n'ayant pu être contrôlés et motifs

Néant

Liste des points de contrôles n'ayant pu être réalisés

N°	Intitulé	Justification
6a	C.3 Installation intérieure — Étanchéité apparente / Lecture d'un débit inférieur ou égal à 6 l/h	L'installation n'est pas alimentée le jour de la visite. Compteur déposé.
T	D.4 Appareils étanches (Types C) / Taux de CO mesuré à proximité de l'appareil raccordé dans les conditions de mesures normalisées	L'installation n'est pas alimentée le jour de la visite. Compteur déposé.

Etat de l'installation intérieure de GAZ

SARL au capital de 15 000 € | RCS 493 016 257 | NAF 7120 B
contact@diag-habitat.com www.groupediaghabitat.com
Royan 1 Bd Baillet 17200 ROYAN 05 46 08 36 10 | Poitiers 30 Bd Solférino 86000 POITIERS 05 49 11 16 90 | Tours 90 bis rue Edouard Vaillant 37000 TOURS 02 47 44 41 88 | Bordeaux 152 rue Mondenard 33000 BORDEAUX 05 57 59 17 29 | Nantes 7 rue du 3ème Dragon 44000 NANTES 02 40 35 74 84 | Limoges 37 rue Barthélemy Thimonnier 87280 LIMOGES 05 19 08 02 45
CDI FNAIM

G CONSTATATIONS DIVERSES

☒ **Attestation** de contrôle de moins d'un an de la **vacuité des conduits de fumées** non présentée.

☒ **Justificatif** d'entretien de moins d'un an de la chaudière non présenté.

☐ Le conduit de raccordement **n'est pas visitable**

☐ Au moins un assemblage par raccord mécanique est réalisé au moyen d'un ruban d'étanchéité

Néant

H CONCLUSION

☑ L'installation ne comporte **aucune anomalie.**

☐ L'installation **comporte des anomalies** de type A1 qui devront être réparées **ultérieurement**.

☐ L'installation **comporte des anomalies** de type A2 qui devront être réparées **dans les meilleurs délais**.

☐ L'installation **comporte des anomalies** de type DGI qui devront être réparées **avant remise en service.**

Tant que la (ou les) anomalie(s) DGI n'a (ont) pas été corrigée(s), en aucun cas vous ne devez rétablir l'alimentation en gaz de votre installation intérieure de gaz, de la partie d'installation intérieure de gaz, du (ou des) appareil(s) à gaz qui ont été isolé(s) et signalé(s) par la ou les étiquettes de condamnation.

☐ L'installation comporte **une anomalie 32c** qui devra faire l'objet d'un **traitement particulier** par le syndic ou le bailleur social sous le contrôle du distributeur de gaz

I EN CAS DE DGI : ACTIONS DE L'OPERATEUR DE DIAGNOSTIC

☐ **Fermeture totale** avec pose d'une étiquette signalant la condamnation de l'installation de gaz

Ou ☐ **Fermeture partielle** avec pose d'une étiquette signalant la condamnation d'un appareil ou d'une partie de l'installation

☐ Transmission au Distributeur de gaz par des informations suivantes :

- Référence du contrat de fourniture de gaz, du Point de Comptage Estimation, du Point de Livraison ou du numéro de compteur ;
- Codes des anomalies présentant un Danger Grave et Immédiat (DGI)

☐ Remise au client de la « **fiche informative distributeur de gaz** » remplie.

J EN CAS D'ANOMALIE 32c : ACTIONS DE L'OPERATEUR DE DIAGNOSTIC

☐ Transmission au Distributeur de gaz par de la référence du contrat de fourniture de gaz, du Point de Comptage Estimation, du Point de Livraison ou du numéro de compteur

☐ Remise au syndic ou au bailleur social de la « **fiche informative distributeur de gaz** » remplie

SARL au capital de 15 000 € | RCS 493 016 257 | NAF 7120 B
contact@diag-habitat.com www.groupediaghabitat.com

Royan 1 Bd Baillet 17200 ROYAN 05 46 08 36 10
Poitiers 30 Bd Solférino 86000 POITIERS 05 49 11 16 90
Tours 90 bis rue Edouard Vaillant 37000 TOURS 02 47 44 41 88
Bordeaux 152 rue Mondenard 33000 BORDEAUX 05 57 59 17 29
Nantes 7 rue du 3ème Dragon 44000 NANTES 02 40 35 74 84
Limoges 37 rue Barthélemy Thimonnier 87280 LIMOGES 05 19 08 02 45

K SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE

Signature / cachet de l'entreprise

Diag Habitat
30 boulevard Solférino
86000 POITIERS
Tél. 05 49 11 16 90 - Fax 05 49 11 16 91
www.diag-habitat.com
contact@diag-habitat.com
SIRET 493 016 257 00104 - APE 7120 B

Dates de visite et d'établissement de l'état de l'installation gaz

Visite effectuée le : **18/11/2024**
Fait à **POITIERS** le **18/11/2024**
Rapport n° : **113292 HABITAT DE LA VIENNE GAZ**
Date de fin de validité : **17/11/2027**
Nom / Prénom du responsable : **HULIN Bastien**
Nom / Prénom de l'opérateur : **LEBRAULT Cyril**

Le présent rapport ne peut être reproduit que dans son intégralité, et avec l'accord écrit de son signataire.

SARL au capital de 15 000 € | RCS 493 016 257 | NAF 7120 B
contact@diag-habitat.com www.groupediaghabitat.com

Royan 1 Bd Baillet 17200 ROYAN 05 46 08 36 10
Poitiers 30 Bd Solférino 86000 POITIERS 05 49 11 16 90
Tours 90 bis rue Edouard Vaillant 37000 TOURS 02 47 44 41 88
Bordeaux 152 rue Mondenard 33000 BORDEAUX 05 57 59 17 29
Nantes 7 rue du 3ème Dragon 44000 NANTES 02 40 35 74 84
Limoges 37 rue Barthélemy Thimonnier 87280 LIMOGES 05 19 08 02 45