

DÉCLARATION DE TRAVAUX

(Installation de gaz naturel)

1 Nom de l'entreprise				À l'usage de la RBQ			
Nom				No de dossier intervention			
Adresse							
Code postal	Téléphone	No de licence RBQ		No de CMMTQ			

2 Lieu de l'installation		3 Propriétaire de l'installation	
Adresse		Nom	
Ville	Code postal	Adresse	
Personne à contacter		Code postal	Téléphone

4 Genre d'installation			5 Travaux			6 Pression d'alimentation		
<input type="checkbox"/> Temporaire	<input type="checkbox"/> Nouvelle	<input type="checkbox"/> Appareil	Date prévue du début		Date prévue de la fin		<input type="checkbox"/> kPa	
<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Addition/Modification	<input type="checkbox"/> Tuyauterie	A	M	J	A	M	J
	<input type="checkbox"/> Remplacement	<input type="checkbox"/> Récipient						
							<input type="checkbox"/> lbs/po ²	
							<input type="checkbox"/> po.c.e. _____	

7 Usage du bâtiment			
<input type="checkbox"/> Établissement de réunion (restaurant, école, aréna)	<input type="checkbox"/> Hôtel, motel	nombre	Cheminée mitoyenne <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Établissement de soins et de détention	<input type="checkbox"/> Unifamilial	d'étages <input style="width: 30px;" type="text"/>	Chemisages installés <input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> Établissement industriel	<input type="checkbox"/> Multifamilial	nombre de	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Installations extérieures; préciser: _____	<input type="checkbox"/> Bureaux, commerce	logements <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 4
			ou plus _____

8 Appareils installés (si plus de huit appareils, joindre une annexe)						
Genre d'appareil (ex. chaudière, sècheuse, four, etc.)	Nombre	Marque de commerce	No de modèle	No de série	N ou R*	Btu/hre (000)

Pour chaudière(s) installée(s) pour chauffage d'espace: sonde(s) extérieure(s) et contrôle(s) de la température mis en service? Oui Non

*N = Nouveau R = Remplacement

DESTINÉ À LA RÉGIE DU BÂTIMENT DU QUÉBEC	
Cette déclaration doit être transmise à la Régie du bâtiment du Québec au plus tard le 20 ^e jour du mois qui suit la date du début des travaux.	Date
Signature de l'entrepreneur ou du mandataire	A M J
ENVOYER AU BUREAU RÉGIONAL DE LA RBQ	

DESTINÉ À GAZ MÉTRO			
L'entreprise mentionnée ci-dessus se porte responsable des travaux d'installation relatifs au gaz naturel effectués sur la présente installation et, à titre de représentant de cette entreprise, j'atteste par la présente que lesdits travaux ont été exécutés conformément aux normes, codes et règlements en vigueur.			
Dans les cas où cette installation ferait l'objet d'un avis d'infraction, je m'engage à respecter les délais prescrits et, en cas de problèmes reliés à cette installation, à respecter les engagements pris avec le client. Advenant le non respect de cet engagement, j'autorise Gaz Métro à faire effectuer les travaux requis à mes frais.			
Signature de l'entrepreneur ou du mandataire	Date	Date de l'installation	
	A M J	A M J	
ENVOYER À GAZ MÉTRO PAR TÉLÉCOPIEUR AU 514 598-3056 / 1 888 598-3056 À LA FIN DES TRAVAUX			