

[1] OPERATEUR (Nom, adresse et SIRET):		[2] DETENTEUR (Nom, adresse et SIRET) :	
Attestation de capacité n° :			

[3] <u>Équipement concerné</u> :	Identification :		
	Nature du fluide frigorigène :	R-	Charge Totale : kg
	Tonnage équivalent CO ₂ (HFC/PFC)		teq CO ₂

[4] <u>Nature de l'intervention</u> :	<input type="checkbox"/> Assemblage de l'équipement	<input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité périodique	Observations:
	<input type="checkbox"/> Mise en service de l'équipement	<input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité non périodique	
	<input type="checkbox"/> Modification de l'équipement	<input type="checkbox"/> Démantèlement	
	<input type="checkbox"/> Maintenance de l'équipement	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	

Contrôle d'étanchéité		Identification		Contrôlé le	
[5] Détecteur manuel de fuite				/ /	
[6] Présence d'un système de détection des fuites : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON					

Fréquence minimale du contrôle périodique					
[7] Quantité de fluide frigorigène dans l'équipement	HCFC	<input type="checkbox"/> 2 kg ≤ Q < 30 kg	<input type="checkbox"/> 30 kg ≤ Q < 300 kg	<input type="checkbox"/> Q ≥ 300 kg	
	HFC/PFC	<input type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO ₂ < 50 t	<input type="checkbox"/> 50 t ≤ teqCO ₂ < 500 t	<input type="checkbox"/> teqCO ₂ ≥ 500 t	
[8] Équip. HCFC et équip. HFC sans système de détection des fuites		<input type="checkbox"/> 12 mois	<input type="checkbox"/> 6 mois	<input type="checkbox"/> 3 mois	
[9] Équipements HFC avec système de détection des fuites		<input type="checkbox"/> 24 mois	<input type="checkbox"/> 12 mois	<input type="checkbox"/> 6 mois	

[10] <u>Fuites constatées lors du contrôle d'étanchéité</u>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
	N°	Localisation de la fuite	Réparation de la fuite
	1		<input type="checkbox"/> Réalisée <input type="checkbox"/> A faire
	2		<input type="checkbox"/> Réalisée <input type="checkbox"/> A faire
	3		<input type="checkbox"/> Réalisée <input type="checkbox"/> A faire

[11] Manipulation du fluide frigorigène				
Quantité chargée totale (A+B+C) :		kg	Quantité de fluide récupérée totale (D+E) :	kg
A - Dont fluide vierge :		kg	D - Dont fluide destiné au traitement	kg
B - Dont fluide recyclé (incl. fluide récupéré et réintroduit)		kg	E - Dont fluide conservé pour réutilisation (incl. réintroduction)	kg
C - Dont fluide régénéré :		kg	Identifiant du contenant :	

Code Déchets : 14 06 01* - chlorofluorocarbones, HCFC, HFC - Fluides frigorigènes fluorés	
[12] Dénomination ADR/RID : <input type="checkbox"/> UN 1078, Gaz frigorigère NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2,2 (C/E) <input type="checkbox"/> Autre cas :	

[13] Installation de destination du déchet (Nom, SIRET et adresse)	[14] Transporteur du déchet - si différent de l'opérateur (Nom, SIREN et adresse)

[15] Observations :	[16] Installation de traitement (nom et adresse)
[17] N° de bordereau de collecte de petites quantités : [18] N° de bordereau de transformation traitement :	
	Code R/D :
	Quantité réceptionnée :

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.

	Opérateur	Détenteur	Installation de traitement
Nom du Signataire :			
Qualité du Signataire :			
Date + Visa			