Nom et adresse de l'établissement : _____

_____

_____

_____

Activité : _____

CONSUEL

Examen de l'installation électrique

Résumé de conclusion*

Installation de production d'énergie autre que photovoltaïque

Raccordée au réseau BT ❒ **Autonome** ❒

Nom de l'installateur (1) : _____

_____

_____

_____

_____

Pour chaque prescription, porter une croix dans C (conforme) ou NC (non-conforme) – Prescription sans objet : barrer les deux cases dans les colonnes C et NC – Prescription non vérifiable : Ne pas cocher les cases et indiquer dans la zone « Précisions éventuelles » le numéro de la prescription, « NV », et la raison

NF C 15-100	Prescriptions	C	NC
	Contact direct		
412	Degré IP 2X ou XXB	❒	❒
	Enveloppes s'ouvrant avec outil	❒	❒
	Contact indirect		
411	Valeur de la prise de terre R = ……Ω	❒	❒
542	Interconnexion des prises de terre : présence, nature, section	❒	❒
558	Connexions individuelles des conducteurs de protection	❒	❒
411	Liaison équipotentielle : présence, couleur, section	❒	❒
612	Continuité : Liaison équipotentielle	❒	❒
312	Conformité au schéma de liaison à la terre	❒	❒
411, 531, 612	Mesures de protection contre les contacts indirects (DDR, protection à max. de courant,..)	❒	❒
514	Tout circuit avec conducteur de protection vert / jaune	❒	❒
542	Section des conducteurs de l'installation de mise à la terre	❒	❒
543, 612	Continuité de l'installation de mise à la terre et des masses	❒	❒
	Surintensités		
771	Section minimale des conducteurs sortie AGCP	❒	❒
430 à 436, 533	Adéquation Courant assigne des protections / section	❒	❒
434	Adéquation pouvoir de coupure des protections / IK max	❒	❒
	Coupure		
462-463	Présence de dispositifs de coupure et de sectionnement côté distribution	❒	❒
	Choix du matériel		
511	Marquage CE, ou équivalent	❒	❒
551	Présence protection de découplage intégré ou externe à l'onduleur	❒	❒
	Mise en œuvre		
514	Identification et repérage	❒	❒
521 - 527, 528 - 529	Mode de pose canalisations, boîtes,…	❒	❒
512 – 522, Partie 7	Adéquation aux influences externes	❒	❒
554	Si batterie : dispositions spécifiques	❒	❒

Précisions éventuelles

Intervention effectuée le : _____ Par : _____

Organisme : _____ Signature du vérificateur et cachet de l'organisme :

*ce document doit être accompagné de l'annexe DRE 162, et éventuellement du résumé de conclusion DRE 152.

(1) en cas de pluralité d'installateurs, mentionner leurs noms et adresse sur l'annexe précitée et établir un rapport pour chacun d'entre eux.