

CONSIGNATION

(Pré compléter les item en rouge avant demande à la MOA)

DEMANDEUR DE LA CONSIGNATION : Le demandeur est un agent de l'EPML

A

Nom :

Service de l'EPML :

Téléphone :

Mail :

Date et heure de la demande :

Dans le cas d'une entreprise extérieure, compléter :

Société :

Nom :

Téléphone : bip :

Mail :

Date et heure de la demande :

MOTIF DE LA DEMANDE :

Travaux neuf :

Dysfonctionnement :

Intervention sur les installations électriques :

EQUIPEMENT A CONSIGNER :

La consignation sera réalisée si un représentant électricien du demandeur avec titre d'habilitation est présent avec l'agent de SPIE au moment de la consignation.

Date : Heure :

Zone : Code Louvre :

Référence des installations électriques : repère :

Référence des départs électriques : Tiroir :

VALIDATION DU SEE :

B

Date :

Nom de l'agent :

Validation de la demande : (oui /non)

Si non, pourquoi :

PRISE EN COMPTE DE LA DEMANDE PAR LA SOCIETE SPIE FACILITIES :

C

Date :

Nom de l'agent en charge de la consignation :

Moyen de contact de l'agent (téléphone, bip, etc.) :

CONSIGNATION FAITE PAR SPIE FACILITIES : (Au moment de la consignation)

D

Nom de l'agent :

Bip ou téléphone :

Mail : Electricite@louvre.fr

Référence de la consignation : (Ex. C-09-00.001)

Numéro de cadenas et de clef :

Date et heure de la consignation :

Commentaires :

(Si défaut, merci de préciser toutes informations utiles – Valeur d'isolement, etc.)

DECONSIGNATION

DEMANDEUR DE DECONSIGNATION : Le demandeur est un agent de l'EPML

A'

Nom :

Service de l'EPML :

Téléphone :

Mail :

Date de la demande :

Dans le cas d'une entreprise extérieur, compléter :

Société :

Nom :

Téléphone :

Bip :

Mail :

MOTIF DE LA DEMANDE :

Référence de la consignation (ex : C-09-00.001) :

Travaux neuf :

Dysfonctionnement :

Intervention sur les installations électriques :

EQUIPEMENT A DECONSIGNER :

La déconsignation sera réalisée si un représentant électricien du demandeur avec titre d'habilitation est présent avec l'agent de SPIE au moment de la déconsignation.

Date :

Heure :

Zone :

Code Louvre :

Référence des installations électriques :

repère :

Référence des départs électriques :

Tiroir :

VALIDATION DU SEE :**B'**

Date :
Nom de l'agent :
Validation de la demande : (oui /non)
Si non, pourquoi :

PRISE EN COMPTE DE LA DEMANDE PAR LA SOCIETE SPIE FACILITIES :**C'**

Date :
Nom de l'agent en charge de la consignation :
Moyen de contact de l'agent (téléphone, bip, etc.) :

DECONSIGNATION DE SPIE FACILITIES :**D'**

Nom de l'agent :
Bip ou téléphone :
Mail :
Date et heure de la demande de la déconsignation :
Référence de la consignation (ex : C-09-00.001) :
Numéro de cadenas et de clef :
Commentaires :
(Si défaut, merci de préciser toutes informations utiles – Valeur d'isolement, etc.)