

<b>CLEMESSY</b>	<b>Procès verbal de recette / réception</b> Acceptance test / delivery report	<b>PRO-145</b>	Indice <b>03</b>
<b>CLIENT : Eiffage CR</b> Customer	<b>PROJET : LYON TECH CREM CAMPUS DOUA</b> Project		
<b>N° BAT : LWOFF</b> Order No	<b>DATE : 12/05/2021</b> Date	<b>PAGE : 1/2</b> Sheet	

## PRESTAT

**IONS CONCERNEES : Installations Anti-Intrusion (terminaux et centrale)**

Supplies / works involved.....  
.....

**DOCUMENTS DE REFERENCE : (lister les plans de terminaux).....**

Reference documents ..... **PLANS & SYNOPTIQUES** .....

## LES PRESTATIONS MENTIONNEES CI-DESSUS SONT :

The above mentioned works are :



**Acceptées sans réserve**

Accepted without reserve



**Refusées**

Rejected



**Acceptées avec réserves**

Accepted with reserves

**Nombre de rapports d'anomalies joints :**

Number of anomaly reports attached

## OBSERVATIONS

Remarks


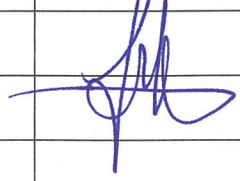
listing des terminaux testés par étages : (types).....

**Test installation anti-intrusion bâtiment LWOFF.**

**Voir synoptique ci-joint en Annexe.**

Document établi par .....

Document prepared by

<b>SOCIETE</b> Company				
<b>NOM</b> Name				
<b>LIEU</b> Place				
<b>ETABLISSEMENT PV</b> <b>SIGNATURE / DATE</b> Report written Signature / Date				

<b>CLEMESSY</b>		<b>Procès verbal de recette / réception</b> Acceptance test / delivery report		PRO-145	Indice 03
<b>CLIENT : Eiffage CR</b> Customer		<b>PROJET : LYON TECH CREM CAMPUS DOUA</b> Project			
<b>N° BAT : LWOFF</b> Order No		<b>DATE : 12/05/2021</b> Date		<b>PAGE : 2/2</b> Sheet	
<b>LEVÉE DES RESERVES</b> <b>SIGNATURE / DATE</b> Reserves lifted Signature / Date					

N° No	POINTS VERIFIES Points checked (rayé les étages inutiles)	ETAT (1) Status	OBSERVATIONS Remarks	N° R ou A (2) R or A No
1	Vérification de la position des détecteurs chocs par local Etage RdC R+1 R+2 R+3	OK OK OK OK		
2	<del>R+4</del> <del>R+5</del> / S.O.			
3	Vérification du bon fonctionnement des détecteurs chocs Etage RdC R+1 R+2 R+3	OK OK OK OK		
4	<del>R+4</del> <del>R+5</del> S.O.			
5	Vérification du bon fonctionnement de la centrale	OK		
6	Vérification de la position du clavier dans le hall d'entrée Vérification du bon fonctionnement du clavier  Vérification du bon fonctionnement de la transmission des défauts • Débranchement et alarme par télétransmission pour l'UCBL • 1 alarme par local pour l'INSA + 1 débranchement	OK  OK		

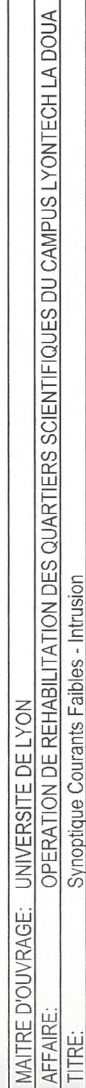
N° R ou A (2) R or A No	<b>RESERVES</b> Reserves	<b>RESP.</b> Person in charge	<b>DATE</b> Date	<b>SUITE DONNÉE</b> (1) Action taken
-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	---------------------	--

- (1) **C** Conforme In conformity      **NC** Non conforme Not in conformity      **⊗** Conforme après reprise In conformity after reworking
- (2) Numéro de la réserve ou de la fiche d'anomalie  
Number of the reserve or the anomaly sheet



**BATIMENT LWOFF**

**NORD**



NAME: \_\_\_\_\_ DOE

PHASE: DOE

ECH: Sans

01