

|  |                                  |                |
|--|----------------------------------|----------------|
| <b>DOMAINE 18</b>                              | <b>Installations électriques</b> | <b>Q 18</b>    |
| <b>COMPTE RENDU DE VERIFICATION PERIODIQUE</b> |                                  | <b>09/2013</b> |

### Organisme

Nous soussignés organisme de vérification d'installations électriques autorisé\* par CNPP Cert. Sous le N° 002/18

Nom (ou raison sociale) : **DEKRA Industrial SAS**

✉ **Siège social : 19, rue Stuart Mill, PA Limoges Sud-Orange, B.P. 308, 87008 LIMOGES CEDEX 1**

### Etablissement objet de la vérification

Nom (ou raison sociale) : CFNR TRANSPORT CONCESSION DES PORTS DE MOSELLE  
Terminal 2 Zone Portuaire Metz La Max 2 Rue de La Darse  
57050 METZ

✉ CFNR TRANSPORT CONCESSION DES PORTS DE MOSELLE  
Terminal 2 Zone Portuaire Metz La Max 2 Rue de La Darse  
57050 METZ

Nature de l'activité : Affrètement et organisation des transports

Lorsqu'il y a plusieurs bâtiments, préciser la référence du ou des bâtiments concernés : Ensemble des installations électriques, Bâtiment Administratif, 2 Bungalows et Eclairages Extérieurs

Nous déclarons avoir reçu de l'exploitant ou son représentant :

- la désignation des locaux à risques d'incendie (par défaut, l'organisme se réfère au guide UTE C 15103) : Non
- le document relatif à la protection contre les explosions : Sans objet en l'absence de zone à risques d'explosion déclarée par l'assuré

### Vérification des installations électriques réalisée

Nous déclarons avoir procédé le 06/10/2025

à une vérification des installations électriques conformément au chapitre 2 du référentiel APSAD D18.

La Vérification a consisté en :

☒ une vérification complète des installations électriques de l'établissement

☐ une vérification partielle des installations électriques désignées ci-dessous (lieu et motif)

Une coupure totale a été autorisée par l'exploitant : Non

Type de vérification : Vérification annuelle

Date de la précédente visite : 01/08/2024

### Conclusion

Nous déclarons que l'installation électrique

☐ peut entraîner des risques d'incendie et d'explosion

☒ ne peut pas entraîner des risques d'incendie et d'explosion.

La vérification n° : 102585222501 R 001 M01 a été effectuée

par EISEN BRUNO

en présence de Resp. maintenance

A LIMOGES

le 06/10/2025



DEKRA Industrial SAS,

Siège Social : PA Limoges Sud Orange, 19 rue Stuart Mill, CS 70308, 87008 LIMOGES Cedex 1

www.dekra-industrial.fr - N°TVA FR 44 433 250 834

SAS au capital de 25 060 000 € - SIREN 433 250 834 RCS LIMOGES - NAF 7120 B



\* Autorisation délivrée par CNPP Cert., organisme certificateur reconnu par les professionnels de la sécurité et de l'assurance  
Route de la Chapelle Réanville. CS 22265. F 27950 Saint-Marcel. www.cnpp.com

| Constatations <sup>1</sup>   | Absence de danger constaté | Danger signalé pour la 1ère fois <sup>2</sup> | Danger déjà signalé |
|--|----------------------------|---|---------------------|
| 1 Présence de traces d'échauffement anormal d'une canalisation et/ou d'un matériel électrique  | X                          |   |                     |
| 2 Absence des moyens de protection des transformateurs (HT/BT, BT/HT, HT/HT) <b>SO</b>   |                            |   |                     |
| 3 Absence ou inadaptation des dispositifs de protection contre les surintensités   | X                          |   |                     |
| 4 Dysfonctionnement des dispositifs différentiels à courant résiduel <b>NV</b><br><b>Motif de non vérification : Coupures non autorisées</b>   |                            |   |                     |
| 5 Présence de poussière déposée ou de substances de nature à provoquer un danger dans les armoires électriques   | X                          |   |                     |
| 6 Inadéquation des matériels ou des canalisations électriques dans les locaux à risques d'incendie et/ou zones à risques d'explosion   | X                          |   |                     |
| 7 Défaut de continuité du conducteur de protection dans les locaux à risques d'incendie et/ ou zones à risques d'explosion   | X                          |   |                     |
| 8 Existence de locaux à risques d'incendie et/ou zones à risque d'explosion pour lesquels l'installation ne répond à aucune des deux conditions suivantes :<br>- Présence, bonne adaptation, bon fonctionnement du ou des dispositifs assurant la signalisation ou la coupure au 1er défaut d'isolement,<br>- Protection des circuits alimentant ces locaux ou zones par dispositifs à courant différentiel résiduel de seuil égal à 300 mA. <b>NV</b><br><b>Motif de non vérification : Coupures non autorisées</b> |                            |   |                     |

<sup>1</sup> Indiquer à l'aide d'une croix dans les colonnes de droite s'il y a ou non constat de danger.  
La mention SO signifie « sans objet ». La mention NV signifie « non vérifié » et doit être motivée : vérification partielle et/ou coupure totale non autorisée.

<sup>2</sup> Dans le cas d'une première vérification réalisée par l'organisme, les constats de danger sont mentionnés dans cette colonne.

**Evènements déclarés depuis la vérification précédente**

Modifications de l'installation : Aucune

Incidents : Aucun

Dispositions déclarées prises pour améliorer les conditions de sécurité:

**Points de non-conformité ou anomalies constatés et préconisations associées**

Voir en Annexe la liste de non conformités ou anomalies constatées

**Commentaires :**

Schéma de liaison à la terre de l'installation : TT

Ce compte rendu doit être transmis dans un délai de 5 semaines à l'exploitant en 2 exemplaires, l'un destiné à son assureur, l'autre conservé par lui sur le site où la vérification a été effectuée. Ce délai peut être porté à 2 mois lorsque l'installation ne peut pas entraîner de risque d'incendie ou d'explosion

# **ANNEXE**

**SANS OBSERVATION**

|  |                                  |                |
|--|----------------------------------|----------------|
| <b>DOMAINE 18</b>                              | <b>Installations électriques</b> | <b>Q 18</b>    |
| <b>COMPTE RENDU DE VERIFICATION PERIODIQUE</b> |                                  | <b>09/2013</b> |

### Organisme

Nous soussignés organisme de vérification d'installations électriques autorisé\* par CNPP Cert. Sous le N° **002/18**

Nom (ou raison sociale) : **DEKRA Industrial SAS**

✉ **Siège social : 19, rue Stuart Mill, PA Limoges Sud-Orange, B.P. 308, 87008 LIMOGES CEDEX 1**

### Etablissement objet de la vérification

Nom (ou raison sociale) : CFNR TRANSPORT CONCESSION DES PORTS DE MOSELLE  
Terminal 2 Zone Portuaire Metz La Max 2 Rue de La Darse  
57050 METZ

✉ CFNR TRANSPORT CONCESSION DES PORTS DE MOSELLE  
Terminal 2 Zone Portuaire Metz La Max 2 Rue de La Darse  
57050 METZ

Nature de l'activité : Affrètement et organisation des transports

Lorsqu'il y a plusieurs bâtiments, préciser la référence du ou des bâtiments concernés : Ensemble des installations électriques, Bâtiment Administratif, 2 Bungalows et Eclairages Extérieurs

Nous déclarons avoir reçu de l'exploitant ou son représentant :

- la désignation des locaux à risques d'incendie (par défaut, l'organisme se réfère au guide UTE C 15103) : Non
- le document relatif à la protection contre les explosions : Sans objet en l'absence de zone à risques d'explosion déclarée par l'assuré

### Vérification des installations électriques réalisée

Nous déclarons avoir procédé le 06/10/2025

à une vérification des installations électriques conformément au chapitre 2 du référentiel APSAD D18.

La Vérification a consisté en :

☒ une vérification complète des installations électriques de l'établissement

☐ une vérification partielle des installations électriques désignées ci-dessous (lieu et motif)

Une coupure totale a été autorisée par l'exploitant : Non

Type de vérification : Vérification annuelle

Date de la précédente visite : 01/08/2024

### Conclusion

Nous déclarons que l'installation électrique

☐ peut entraîner des risques d'incendie et d'explosion

☒ ne peut pas entraîner des risques d'incendie et d'explosion.

La vérification n° : 102585222501 R 001 M01 a été effectuée

par EISEN BRUNO

en présence de Resp. maintenance

A LIMOGES

le 06/10/2025



DEKRA Industrial SAS,  
Siège Social : PA Limoges Sud Orange, 19 rue Stuart Mill, CS 70308, 87008  
LIMOGES Cedex 1  
www.dekra-industrial.fr - N°TVA FR 44 433 250 834  
SAS au capital de 25 060 000 € - SIREN 433 250 834 RCS LIMOGES - NAF 7120 B



\* Autorisation délivrée par CNPP Cert., organisme certificateur reconnu par les professionnels de la sécurité et de l'assurance  
Route de la Chapelle Réanville. CS 22265. F 27950 Saint-Marcel. www.cnpp.com

| Constatations <sup>1</sup>  | Absence de danger constaté | Danger signalé pour la 1ère fois <sup>2</sup> | Danger déjà signalé |
|---|----------------------------|---|---------------------|
| 1 Présence de traces d'échauffement anormal d'une canalisation et/ou d'un matériel électrique   | X                          |   |                     |
| 2 Absence des moyens de protection des transformateurs (HT/BT, BT/HT, HT/HT) <b>SO</b>  |                            |   |                     |
| 3 Absence ou inadaptation des dispositifs de protection contre les surintensités  | X                          |   |                     |
| 4 Dysfonctionnement des dispositifs différentiels à courant résiduel <b>NV</b><br><b>Motif de non vérification : Coupures non autorisées</b>  |                            |   |                     |
| 5 Présence de poussière déposée ou de substances de nature à provoquer un danger dans les armoires électriques  | X                          |   |                     |
| 6 Inadéquation des matériels ou des canalisations électriques dans les locaux à risques d'incendie et/ou zones à risques d'explosion  | X                          |   |                     |
| 7 Défaut de continuité du conducteur de protection dans les locaux à risques d'incendie et/ ou zones à risques d'explosion  | X                          |   |                     |
| 8 Existence de locaux ou emplacements à risques d'incendie ou d'explosion pour lesquels l'installation ne répond à aucune des deux conditions suivantes :<br>- Présence, bonne adaptation, bon fonctionnement du ou des dispositifs assurant la signalisation ou la coupure au 1er défaut d'isolement,<br>- Protection des circuits alimentant ces locaux ou emplacements par dispositifs à courant différentiel résiduel de seuil égal à 300 mA. <b>NV</b><br><b>Motif de non vérification : Coupures non autorisées</b> |                            |   |                     |
| <sup>1</sup> Indiquer à l'aide d'une croix dans les colonnes de droite s'il y a ou non constat de danger.<br>La mention SO signifie « sans objet ». La mention NV signifie « non vérifié » et doit être motivée : vérification partielle et/ou coupure totale non autorisée.<br><sup>2</sup> Dans le cas d'une première vérification réalisée par l'organisme, les constats de danger sont mentionnés dans cette colonne.   |                            |   |                     |
| <b>Evènements déclarés depuis la vérification précédente</b><br>Modifications de l'installation : Aucune<br>Incidents : Aucun<br>Dispositions déclarées prises pour améliorer les conditions de sécurité:<br><br><b>Points de non-conformité ou anomalies constatés et préconisations associées</b><br>Voir en Annexe la liste de non conformités ou anomalies constatées<br><br><b>Commentaires :</b><br>Schéma de liaison à la terre de l'installation : TT   |                            |   |                     |

Ce compte rendu doit être transmis dans un délai de 5 semaines à l'exploitant en 2 exemplaires, l'un destiné à son assureur, l'autre conservé par lui sur le site où la vérification a été effectuée. Ce délai peut être porté à 2 mois lorsque l'installation ne peut pas entraîner de risque d'incendie ou d'explosion

# **ANNEXE**

**SANS OBSERVATION**