|  |
| --- |
| Date et rédacteur : |

|  |
| --- |
| Installation : Au sol En toiture Autre : |

SOUSCRIPTEUR (acheteur)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Raison sociale du pouvoir adjudicateur**: DLVA (propriétaire du site sur Sainte-Tulle) | | |
| Adresse : |  | |
| Code postal : 04100 | Ville : Manosque | |
| Nom et fonction de la personne à contacter : M. Régis BEAUMEISTER | |  |
| Téléphone : |  | |
| Courriel : rbaumeister@dlva.fr |  | |
| SIREN : | |  |
| Le souscripteur agit en qualité de : propriétaire de l’installation  autre, préciser : | |  |
| Le souscripteur est-il propriétaire du terrain ou du bâtiment : OUI NON - si non joindre les convention et préciser si renonciation à recours. | | |

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L’INSTALLATION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresse ou lieu d’édification :  445 rue Gabriel Besson 04420 SAINTE-TULLE |  | | |
| Coordonnées GPS : |  | | |
| SIREN du budget annexe : |  | | |
| Récupération de la TVA : | | | **OUI  NON** |
| Date de mise en service de la centrale (date de raccordement au réseau) : | |  | |
| Valeur initiale de l’équipement : |  | | |
| dont valeur des capteurs : | dont valeur des onduleurs : | | |
| Valeur actuelle de remplacement à neuf : | |  | |
| Présence d’un financement encore en cours : | | | **OUI  NON** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capteurs : | | |
| Nature des panneaux : Mono ou Polycristallin Amorphe  Autre : | | |
| Superficie occupée par les capteurs : | | m² |
| Nombre de capteurs : |  | |
| Puissance unitaire des capteurs (Wc) : |  | |
| Puissance totale de l’installation (KWc) : |  | |
| Coordonnées complètes du fabricant : | | |
| Coordonnées complètes du fournisseur : | | |
| Coordonnées complètes de l’installateur et qualification : | | |
| Onduleurs : | | |
| Nombre, marques et modèles des onduleurs : |  | |
| Coordonnées complètes du fabricant : | | |
| Coordonnées complètes du fournisseur : | | |
| Coordonnées complètes de l’installateur et qualification : | | |
| Production : | | |
| Prix de rachat maximal en centimes d'EUR/kWh : | | Cent d’euro |
| Puissance de raccordement au réseau : | KWC | |
| Production annuelle estimée : | KWH | |
| Montant annuel des recettes 2023 : | € | |
| Montant prévisionnel des recettes 2024 : | € | |
| Ventilation estimée entre revente et autoproduction : |  | |
| Dispositif de stockage de l’électricité : | | |
| Présence d’un dispositif de stockage de l’électricité :  **OUI  NON**  **si oui préciser :** | | |

PREVENTION

|  |  |
| --- | --- |
| Contrat de maintenance externe de l’installation : | **OUI  NON** |
| Nom de l’organisme et périodicité : | |
| Maintenance effectuée en interne par le souscripteur : | **OUI  NON** |
| Si oui détailler : | |
| Vérification des installations électriques : | **OUI  NON** |
| Nom de l’organisme et respect règle APSAD : | |
| Thermographie : | **OUI  NON** |
| Nom de l’organisme, respect règle APSAD et périodicité : | |
| Existence d’un monitoring (suivi de la production en continu) : | **OUI  NON** |
| Les onduleurs sont-ils installés dans un local dédié Coupe-Feu 2 h : | **OUI  NON** |
| Existe-t-il une zone de graviers de 5 mètres de large minimum à l’intérieur de la clôture afin d’éviter la propagation d’un incendie extérieur : | **OUI  NON** |
| Est-il effectué un débroussaillage régulier de la végétation afin que celle-ci ne dépasse pas 20 cm : | **OUI  NON** |
| A-t-il été effectué une étude « Foudre » par une entreprise spécialisée : | **OUI  NON** |
| Existe-t-il des parafoudres protégeant les onduleurs :  - côté courant continu (DC) :  - côté courant alternatif (AC) : | **OUI  NON**  **OUI  NON** |
| Concernant les risques de tempête, l’ensemble structurel (fondation, structures, fixation panneaux) a-t-il été étudié par un bureau d’étude spécialisé :   * Hypothèse de vent maxi retenue : | **OUI  NON**  ……………………………………. |
| Risque inondation / ruissellement : | **OUI  NON** |
| Dans l’affirmative, préciser : | |
| Y-a-t-il une protection des câbles électriques contre les rongeurs : | **OUI  NON** |

|  |  |
| --- | --- |
| Présence de renonciations à recours au profit de prestataires ou sous-traitants : | **OUI  NON** |
| Dans l’affirmative, détailler : | |

|  |  |
| --- | --- |
| Intrusion / vol : | |
| Site entièrement clôturé :   * Hauteur de la clôture : * Distance de la clôture par rapport à l’installation : | **OUI  NON**  …………….………………………  ……………………………………. |
| Le périmètre du site est-il équipé d’une détection d’intrusion électronique : | **OUI  NON** |
| Dans l’affirmative, description (détection linéaire, volumétrique ou de contact…) et délai d’intervention : | |
| Le site est-il équipé de vidéo surveillance :  Dans l’affirmative, est-elle opérationnelle 24 h/24 avec intervention sur site : | **OUI  NON**  **OUI  NON** |
| Description des moyens et du délai d’intervention : | |
| Le site est-il gardienné : | **OUI  NON** |
| Fixation des modules avec système antivol : | **OUI  NON** |
| Dans l’affirmative, décrire le système : | |
| Hauteur mini d'implantation des panneaux photovoltaïques par rapport au sol : | |

ANTECEDENTS SINISTRES

|  |  |
| --- | --- |
| Assurance au cours des 3 dernières années : | **OUI  NON** |
| Si oui identité assureur et nature des risques assurés : | |
| Sinistres affectant l’installation au cours des 5 dernières années : | **OUI  NON** |
| Si oui nature des sinistres, des dommages et coûts engendrés : | |