ATTESTATION DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'EQUIPEMENT SOUS PRESSION

Arrêté du 20 novembre 2017

N° 826590

LIEU	DEMANDEUR
Nom : *DIRECTION DEPARTEMENTALE DES TERRITOIRES*	**Nom :** *DIRECTION DEPARTEMENTALE DES TERRITOIRES*
Adresse : *89 RUE WEBER*	**Adresse :** *89 RUE WEBER*
30900 NIMES	*30900 NIMES*

CARACTERISTIQUES DE L'EQUIPEMENT	**Type :** *Récipient*	
Désignation : *Ensemble frigorifique (voir liste jointe)*	**Nb Equipements :** *1*	**Matériau :** *Acier*
Fabricant : *TRANE*	**N° de fab. :** *EKN4336*	**Volume :** *0 n/a*
Régime de fab. : *Directive 97/23/CE*	**Année de fab. :** *2005*	**PS :** *25 bar(s)*
Fluide : *R134a*	**Repère exploitant :** *1*	**PE / PT / E :**
Dispositif d'isolation thermique : *extérieur*	**Type :** *Mousse polyuréthane*	
Revêtement : *sans* **Type :** */*	**Garnissage :** *sans*	**Type :** */*

PLAN D'INSPECTION		*Satisfaisant*
Référence du PI : *RTD145 EKN4336*	**Révision :** *1*	
Référence de l'approbation du PI : *601539-826593*	**Révision :** *0*	**Date :** *07/05/2025*

CONDITIONS DE PRESENTATION
Les conditions de présentation de l'ESP respectent le plan d'inspection approuvé : *satisfaisant*
Aménagement accordé : */*

VERIFICATION DOCUMENTAIRE	**Faite le :** *07/05/2025*	**Par :** *SCHNEIDER - Ange-Marie*	*Satisfaisante*

Réf. rapport : */*

Commentaires :

La requalification périodique a fait l'objet de l'application de la BSERR 23-013, les opérations suivantes, visite initiale, ispection périodique et requalification sont concernées par l'echeance règlementaire.

Absence d'incondensable voir rapport TRANE N°DFS: 71468 datant de moins de 12 mois
l?état du condenseur du système frigorifique est satisfaisant.

INSPECTION DE REQUALIFICATION	**Faite le :** *07/05/2025*	**Par :** *SCHNEIDER - Ange-Marie*	*Satisfaisante*
Vérification extérieure : *satisfaisante*		**Vérification intérieure :** *non applicable*	
Vérification des accessoires sous pression : *satisfaisante*		**Mesure d'épaisseur :** *non applicables*	
Contrôles complémentaires : *sans*		**Nature :** */*	
Réf. rapport : */*		**Voir rapport n° :** */*	

Commentaires :

Application du plan d'inspection approuvé

EPREUVE HYDRAULIQUE	**Faite le :** */*	**Par :** */*	*Non applicable*

Pression d'épreuve : */*

Accessoires sous pression soumis à épreuve : */*

Commentaires :

Application du plan d'inspection approuvé.

VERIFICATION DES ACCESSOIRES DE SECURITE ET DE REGULATION	**Faite le :** *07/05/2025*	**Par :** *SCHNEIDER - Ange-Marie*	*Satisfaisante*

DESCRIPTION	Fabricant	N° d'identification	Situation	Début d'ouverture
Autres accessoires :				

Examen documentaire :	Etat des éléments fonctionnels :	Conditions d'installation :
/	/	/
Adéquation : /	**Essai de manoeuvrabilité :** /	**Retarage :** /

Commentaires : **Voir rapport n° :** */*

Voir liste des accessoires de sécurité

Test du fonctionnement des pressostats de sécurité satisfaisante

ANALYSE DES RESULTATS	**Faite le :** *07/05/2025*	**Par :** *SCHNEIDER - Ange-Marie*	*Satisfaisante*

RESULTAT DE LA REQUALIFICATION PERIODIQUE

Observations :

L'équipement est jugé apte à fonctionner en sécurité jusqu'à la prochaine opération de contrôle prévue par l'article L.557-28 du code de l'environnement, ou à sa mise hors service, fixée au 07/05/2026.

La requalification est prononcée : *OUI* **L'Expert :** *SCHNEIDER Ange-Marie* **Date :** *07/05/2025*

www.asap-pression.com

Document signé électroniquement. Ne doit pas comporter de mention manuscrite.
Son authenticité peut être constatée sur le portail de l'ASAP par la référence ci-contre : 25-30-1090-601535_826590_20250709150722445077

ATTESTATION DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'EQUIPEMENT SOUS PRESSION

Arrêté du 20 novembre 2017

N° 826590

N°3-061 Portée et sites disponibles sur www.cofrac.fr

RESULTAT DE LA REQUALIFICATION PERIODIQUE

Ce document est à transmettre à l'exploitant (art. 2 paragraphe 20 de l'AM 20/11/2017) lorsque ce dernier n'est pas le demandeur de cette opération de contrôle

www.asap-pression.com

Document signé électroniquement. Ne doit pas comporter de mention manuscrite.

Son authenticité peut être constatée sur le portail de l'ASAP par la référence ci-contre : 25-30-1090-601535_826590_20250709150722445077

N°3-061
Portée et sites disponibles sur www.cofrac.fr

ANNEXE A L'ATTESTATION DE REQUALIFICATION PERIODIQUE D'EQUIPEMENT SOUS PRESSION

N° : 826590

SYNTHESE DE LA VERIFICATION DOCUMENTAIRE

CARACTERISTIQUES DE L'EQUIPEMENT		
Désignation : *Ensemble frigorifique (voir liste jointe)*		
Fabricant : *TRANE*	**N° de fab. :** *EKN4336*	**Repère exploitant :** *1*
Référence du plan d'inspection : *RTD145 EKN4336*		**Révision :** *1*

Documents	Vérification			Conforme		Commentaires
	OUI	NON	S.O.	OUI	NON	
Informations générales						
Comptes rendus d'inspection périodique	X			X		Application de la BSERR 23-013
Rapports des actions de suivi en marche			X			
Liste des intervenants habilités par le SIR pour la réalisation des inspections périodiques			X			
Analyse des dépassements de conditions opératoires critiques limites			X			
Rapports de contrôle non destructif			X			
Certification des agents en charge des contrôles non destructifs			X			
Procédures particulières			X			
Autres documents						
			X			
			X			
			X			
			X			
			X			

www.asap-pression.com

Document signé électroniquement. Ne doit pas comporter de mention manuscrite.
Son authenticité peut être constatée sur le portail de l'ASAP par la référence ci-contre : 25-30-1090-601535_826590_20250709150722445077