



|  |  |            |
|--|--|------------|
|  | <b>Installations électriques</b>               | <b>Q18</b> |
|  | <b>COMPTE RENDU DE VERIFICATION PERIODIQUE</b> |            |

|   |   |
|---|---|
| <b>Organisme</b><br>Nous, soussignés, organisme de vérification d'installations électrique autorisé* par<br>CNPP Cert sous le                      n°028/18.<br>Nom (ou raison sociale)              BUREAU VERITAS<br><br><input type="checkbox"/> 8 rue Federico Garcia Lorca ZI de l'hippodrome 32000 AUCH | <br><b>BUREAU VERITAS</b><br><b>Domaine 18</b> |
|---|---|

|  |  |
|--|--|
| <b>Etablissement objet de la vérification</b>  |  |
| Nom (ou raison sociale)  | FERME DE PUNTOUN   |
| <input type="checkbox"/>   | FERME DE PUNTOUN LA FERME GERSOISE DU PUNTOUN 32300 SAINT MARTIN |
| Nature de l'activité : Bâtiment agricole et transformation   |  |
| Lorsqu'il y a plusieurs bâtiments, préciser la référence du (des) bâtiment(s) concerné(s) : EARL Ferme du Puntoun  |  |
| Nous déclarons avoir reçu de l'exploitant ou son représentant :  |  |
| <input type="checkbox"/> la désignation des locaux à risque d'incendie (par défaut, l'organisme se réfère au guide UTE C 15103) <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non |  |
| <input type="checkbox"/> le document relatif à la protection contre les explosions <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Sans Objet          |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Vérification des installations électriques réalisée</b>   |  |
| Nous déclarons avoir procédé le le 09/03/2018  |  |
| à une vérification des installations électriques conformément au chapitre 2 du référentiel APSAD D18.  |  |
| La vérification a consisté en :  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> une vérification complète des installations électriques de l'établissement<br><input type="checkbox"/> une vérification partielle des installations électriques désignées ci-dessous (lieu et motif) |  |
| Une coupure totale a été autorisée par l'exploitant <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non   |  |
| Type de vérification :   |  |
| <input type="checkbox"/> première vérification effectuée par l'organisme<br><input checked="" type="checkbox"/> vérification périodique annuelle   |  |
| Date de la précédente visite : 15/06/2017  |  |

|  |
|--|
| <b>Conclusion</b>  |
| Nous déclarons que l'installation électrique   |
| <input type="checkbox"/> peut entraîner des risques d'incendie et d'explosion<br><input checked="" type="checkbox"/> ne peut pas entraîner des risques d'incendie et d'explosion |

|   |  |
|---|--|
| La vérification a été effectuée<br>par Jean-pierre ADER<br>en présence de : M. LAMOTHE, responsable | A AUCH                                      le 09/03/2018<br>Cachet de l'organisme de vérification<br><br><div style="text-align: center;">  <div> <b>BUREAU VERITAS EXPLOITATION</b><br/>           Société par actions simplifiées<br/>           à associé unique<br/>           790 184 675 R.C.S Nanterre<br/>           66 Rue de Villiers<br/>           92300 Levallois-Perret         </div> </div><br>Ce document a été validé par son auteur |
|---|--|



\* 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](http://www.cnpp.com)

| Constatations <sup>1</sup>   | Absence de danger constaté | Danger signalé pour la 1ere fois <sup>2</sup> | Danger déjà signalé |
|--|----------------------------|---|---------------------|
| 1 - Présence de trace 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).  | SO                         |   |                     |
| 3 - Absence ou inadaptation des dispositifs de protection contre les surintensités.  | X                          |   |                     |
| 4 - Dysfonctionnement des dispositifs différentiels à courant résiduel.  | X                          |   |                     |
| 5 - Présence de poussière déposée ou de substances de nature à provoquer un danger dans les armoires   | 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 1 <sup>er</sup> défaut d'isolement<br>- protection des circuits alimentant ces locaux ou zones par dispositifs à courant différentiel résiduel de seuil égal à 300 mA | X                          |   |                     |

<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.

**Evénements déclarés depuis la vérification précédente**

Modifications de l'installation : mise en conformité des installations

Incidents : Aucun incident ne nous a été déclaré.

Dispositions pour améliorer les conditions de sécurité : Sans Objet

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

Rappeler le cas échéant, la date à laquelle ils ont été signalés pour la première fois

Absence de non conformité constatée

**Commentaires**

Préciser notamment à titre informatif si un compte rendu Q19 a été délivré, la présence de procédés photovoltaïques sur le bâtiment, le schéma de liaison à la terre de l'installation électrique (BT)

Schéma TT. Pas de photovoltaïque.

Doc. Réf. Q18 - 01/2014 - Modèle et marque Q18 ® déposés par le CNPP

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.