

**AVIS DE MISE EN SERVICE DE DISCONNECTEUR
A ZONE DE PRESSION REDUITE CONTROLABLE**

Document à transmettre dès la mise en eau de l'appareil à :

2

pour PARIS SRIRS – 2, rue Crillon – 75004 PARIS – Tél. 271.36.26

pour AUTRES DEPARTEMENTS Direction Départementale des Affaires Sanitaires et Sociales (DDASS)
du département concerné par l'adresse de pose.

Nom du déclarant _____

Qualité : _____

Adresse : _____

Suite à la déclaration d'intention de pose d'un disconnecteur à zone de pression réduite contrôlable, nous vous informons que nous venons de procéder à la mise en service de l'appareil situé sur l'installation désignée ci-après.

Adresse de pose

• Lieu d'implantation _____

• Coordonnées du propriétaire de l'installation pour lequel le dispositif de protection a été posé _____

• Cette mise en place intervient dans le cadre de travaux ayant nécessité n'ayant pas nécessité
la création d'un branchement neuf d'eau potable

• L'appareil est destiné à protéger le réseau d'eau potable d'un retour d'eau provenant de :

- chauffage climatisation arrosage incendie
- autre définition _____

• La hauteur du point le plus élevé du réseau dont on veut se protéger est de : _____

• Le volume approximatif de ce réseau est de : _____

• Ce réseau comporte un traitement d'eau particulier (définition) _____

• Ce réseau est en communication avec un réseau provenant d'une autre origine définie ci-après (ci-joint plan) :

• Diamètre du disconnecteur posé _____ marque :

type _____ N° :

mis en service le :

- Notre société assure la maintenance annuelle de cet appareil

- Notre société n'assurera pas la maintenance annuelle de cet appareil et nous informons le propriétaire de prendre les dispositions nécessaire à cet effet

Fait à : _____ le : _____

Nom et signature
du rédacteur du présent document

signature du propriétaire
de l'installation

à :

le :