

REPUBLIQUE FRANCAISE

MINISTERE DE L'EMPLOI, DE LA COHESION SOCIALE ET DU LOGEMENT

N O R : S O C U 0 7 1 0 3 2 4 A

ARRETE

définissant le modèle et la méthode de réalisation de l'état de l'installation intérieure de gaz

Le ministre de l'emploi, de la cohésion sociale et du logement et le ministre délégué à l'industrie,

Vu le code de la construction et de l'habitation, notamment ses articles L.271-6, R. 271-1 à R. 271-4, et R. 134-6 à R. 134-9,

Vu l'arrêté du 2 août 1977 modifié relatif aux règles techniques et de sécurité applicables aux installations de gaz combustible et d'hydrocarbures liquéfiés situés à l'intérieur des bâtiments d'habitation ou de leurs dépendances

ARRÊTE

Article 1 : L'état de l'installation intérieure de gaz est réalisé dans les parties privatives des locaux à usage d'habitation et leurs dépendances en respectant les exigences méthodologiques suivantes :

- préalablement à son intervention, l'opérateur de diagnostic identifie le client, collecte les informations concernant le bâtiment, et s'assure lors de la prise de rendez-vous qu'il pourra avoir accès aux locaux ; il s'assure auprès du client que celui-ci l'autorise à prendre toutes dispositions pour assurer la sécurité des personnes et des biens ;
- lors de la visite, l'opérateur de diagnostic examine l'installation intérieure de gaz telle que définie par l'arrêté du 2 août 1977 susvisé et notamment la tuyauterie fixe, le raccordement en gaz des appareils, la ventilation des locaux, la combustion si l'installation est alimentée en gaz ;
- les anomalies constatées à l'occasion de la visite doivent être signalées au client.

L'application de normes ou de spécifications techniques relatives à l'état des installations de gaz, en vigueur dans un Etat membre de la Communauté européenne ou partie à l'accord sur l'Espace économique européen, reconnues par le ministère en charge de la sécurité du gaz, est présumée satisfaisante aux exigences méthodologiques sus-mentionnées .

Article 2 : En complément des exigences méthodologiques définies à l'article 1, la personne physique ou morale visée à l'article R. 271-1 du code de la construction et de l'habitation :

- met en place et assure la pérennité d'un système d'enregistrement et d'archivage de l'ensemble des documents relatifs à son activité,
- apporte les réponses appropriées aux réclamations ou plaintes qui lui sont adressées,
- assure, par une maintenance régulière, la pérennité des caractéristiques techniques et, le cas échéant, métrologiques de l'appareillage utilisé pour la réalisation de l'état de l'installation intérieure de gaz.

Article 3 : L'état de l'installation intérieure de gaz donne lieu à la rédaction d'un rapport établi, en langue française, suivant le modèle fourni en annexe 1 du présent arrêté.

Article 4 : Le directeur général de l'urbanisme, de l'habitat et de la construction et la directrice de l'action régionale, de la qualité et de la sécurité industrielle, sont chargés, chacun pour ce qui les concerne, de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au Journal officiel de la République française.

Fait à Paris le 6 avril 2007

Le ministre de l'emploi, de la cohésion sociale et du logement

Pour le ministre et par délégation :

Le directeur général de l'urbanisme,
de l'habitat et de la construction

signé

Alain LECOMTE

Le ministre délégué à l'industrie

Pour le ministre et par délégation :

La directrice de l'action régionale, de la qualité et de
la sécurité industrielle

signé

Nathalie HOMOBONO

ANNEXE 1

Modèle de rapport de l'état de l'installation intérieure de gaz

A / Désignation du ou des bâtiments :

● Localisation du ou des bâtiments			
Département:.....			
Commune:.....			
Adresse :			
Lieu-dit :			
N° de rue, voie :			
.....			
Référence cadastrale :			
Désignation et situation du ou des lots de copropriété :			
.....			
Type de bâtiment	<input type="checkbox"/> appartement	<input type="checkbox"/> maison individuelle	
Nature du gaz distribué	<input type="checkbox"/> GN	<input type="checkbox"/> GPL	<input type="checkbox"/> Air propane ou butane
			Distributeur.....
Installation alimentée en gaz	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	

B / Désignation du client:

● Désignation du client	
Nom:	
Prénom.....	
Adresse:	
.....	
.....	
● Si le client n'est pas le donneur d'ordre :	
Qualité du donneur d'ordre (sur déclaration de l'intéressé) :	
Nom:	
Prénom.....	
Adresse:	
.....	
.....	

C / Désignation de l'opérateur de diagnostic:

● Identité de l'opérateur de diagnostic:	
Nom:	
Prénom:.....	
Raison sociale et nom de l'entreprise :	
Adresse:	
.....	
.....	
N° siret:.....	
Désignation de la compagnie d'assurance:.....	
N° de police et date de validité:.....	
Certification de compétence délivrée par :.....le	
Norme méthodologique ou spécification technique utilisée :	

D / Identification des appareils :

Genre ¹ , marque, modèle	Type ²	Puissance en kW	Localisation	Observations : anomalie, débit calorifique, taux de CO mesuré(s), motifs de l'absence ou de l'impossibilité de contrôle pour chaque appareil concerné

E / Anomalies identifiées:

Point de contrôle N°3	A1 ⁴ A2 ⁵ ,ou DGI ⁶	Libellé des anomalies et recommandations

F / Identification des bâtiments et parties du bâtiment (pièces et volumes) n'ayant pu être contrôlés et motifs :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

¹ Cuisinière, table de cuisson, chauffe-eaux, chaudière, radiateur,

² Non raccordé – Raccordé - Etanche

³ Point de contrôle selon la norme utilisée

⁴ A1 : l'installation présente une anomalie à prendre en compte lors d'une intervention ultérieure sur l'installation

⁵ A2 : l'installation présente une anomalie dont le caractère de gravité ne justifie pas que l'on interrompe aussitôt la fourniture du gaz, mais est suffisamment importante pour que la réparation soit réalisée dans les meilleurs délais.

⁶ DGI (Danger Grave et Immédiat) : l'installation présente une anomalie suffisamment grave pour que l'opérateur de diagnostic interrompe aussitôt l'alimentation en gaz jusqu'à suppression du ou des défauts constituant la source du danger.

G / Constatations diverses :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> L'installation ne comporte aucune anomalie |
| <input type="checkbox"/> L'installation comporte des anomalies de type A1 qui devront être réparées ultérieurement |
| <input type="checkbox"/> L'installation comporte des anomalies de type A2 qui devront être réparées dans les meilleurs délais |
| <input type="checkbox"/> L'installation comporte des anomalies de type DGI qui devront être réparées avant remise en service |

Cachet de l'entreprise

--

Dates de visite et d'établissement de l'état de l'installation gaz

Visite effectuée le
Fait à..... Le

Nom:..... Prénom:.....

Signature de l'opérateur