

FORMULAIRE DE RÉINTERVENTION

Dispositif des CEE – Suites de contrôle in situ



Concernant le chantier référencé :

AH N°	Bénéficiaire :	Opération :
-------	----------------	-------------

Une anomalie ayant été signalée lors d'un contrôle téléphonique ou un rapport de non-conformité ayant été émis par un bureau de contrôle accrédité COFRAC

PARTIE PROFESSIONNEL DU BÂTIMENT

Nous soussignés, Société....., SIREN : Représentée par

Attestons sur l'honneur avoir vérifié tous les points de conformité du chantier (y compris ceux non signalés lors du contrôle) et avoir procédé à la/aux mise(s) en conformité demandée(s) pour ce qui suit :

<input type="checkbox"/>	Epaisseur isolant non satisfaisante	<input type="checkbox"/>	Absence d'arrêtoir
<input type="checkbox"/>	Isolant non homogène	<input type="checkbox"/>	VMC en contact avec l'isolant
<input type="checkbox"/>	Problème fixation isolant	<input type="checkbox"/>	Trappe bloquée
<input type="checkbox"/>	Réhausse de trappe non conforme ou absente	<input type="checkbox"/>	Trappe d'accès non isolée
<input type="checkbox"/>	Capots de protections absents	<input type="checkbox"/>	Absence d'écart au feu
<input type="checkbox"/>	Problème de pare-vapeur		
<input type="checkbox"/>	Autre :		

PARTIE CLIENT BENEFICIAIRE

Je soussigné(e),, en ma qualité de bénéficiaire de l'opération,

Atteste sur l'honneur que le professionnel du bâtiment désigné ci-dessus est réintervenue en date du..... pour procéder à la/aux mise(s) en conformités demandée(s).

SIGNATURES ET DATES

Pour le professionnel :

Pour le bénéficiaire :

Signature/cachet :

Signature :

Date :

Date :