

## 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"/>	Régulateur non conforme	<input type="checkbox"/>	Absence de soupape de sécurité
<input type="checkbox"/>	Silo non conforme ou absent	<input type="checkbox"/>	Pente du conduit de raccordement non conforme
<input type="checkbox"/>	Ballon-tampon non conforme ou absent	<input type="checkbox"/>	Absence de système de protection contre les retours d'eau froide
<input type="checkbox"/>	Conduit de raccordement non conforme (diamètre)	<input type="checkbox"/>	Vase d'expansion non conforme
<input type="checkbox"/>	Présence de dispositif électrique dans le silo	<input type="checkbox"/>	Modérateur de tirage non conforme
<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 :*