

AI - Avis d'installation gaz

Données générales				
Nom:		Prénom:		N° Permis de construire:
Adresse:		Parcelle:		☐ Nouvelle installation ☐ Extension installation ☐ Remplacement appareil(s) gaz
Localité:		Localisation:		
Propriétaire:				
Gérance:				
Affectation du bâtiment: ☐ Villa ☐ Autre ☐ Imm. => nbre appart:	Ancien chauffage (si autre que gaz): ☐ Bois ☐ Mazout ☐ Electrique ☐ PAC	Raccordement réseau: ☐ Existant ☐ Nouveau	Pression réseau (à remplir par le GRD): ☐ 22 mbar ☐ 50 / 75 / 100 mbar ☐ > 22 mbar => régulateur nécessaire	

Données appareil(s) gaz				
☐ Chauffage ☐ Cuisson domestique / prof. ☐ Divers ☐ Chauffe-eau gaz				
Type	Marque	Modèle	Nbre	kW
(Pour exemple) Chaudière à condensation	XXXXX	GDED 15	1	3-15

Production d'eau chaude sanitaire (à compléter si chauffage gaz)			
☐ Ballon combiné ☐ Ballon intégré ☐ Ballon combiné solaire ☐ Sans production ECS			
Marque	Modèle	Nbre	

Données installation			
Evacuation des produits de combustion: ☐ Existant ☐ Nouveau Diamètre:	Apport d'air: ☐ Conduit coaxial ☐ Ouverture sur ext. Cm2 (min.200):	Vanne magnétique > 70 kW / cuisson prof.: ☐ Oui ☐ Non	Conduite intérieure: ☐ Acier galvanisé vissé ☐ Acier noir soudé ☐ Inox / cuivre à sertir ☐ Cuivre brasé (argent) ☐ Autres: Longueur (m): Diamètre: Marque et type du système de sertissage:
		Bac de neutralisation des condensats > 200 kW ☐ Oui ☐ Non	

AI - Avis d'installation gaz

Emplacement compteur:
Emplacement appareil(s):
Mise en service prévue le:
Autorisation cantonale selon l'art. 39 OEn : ☐ Autorisation obtenue - copie à joindre en annexe ☐ n/a (pour industries; appareil de cuisson)
Recours à un combustible renouvelable gazeux selon l'art. 39 al. 2 let. d'Oen (biométhane jurassien): ☐ Oui ☐ Non ☐ n/a (pour industries; appareil de cuisson)
Installateur:
Responsable du chantier:
Date et signature:
Le document est à transmettre par l'installateur à sid@delemont.ch ou par courrier à l'adresse figurant en bas de page. Par sa signature, l'installateur confirme avoir effectué les démarches requises auprès des autorités cantonales compétentes.

A remplir par le GRD	
Pn effective:	N° de projet ISE:
Pn totale max.:	Nbre fiche:
Pn admise:	N° contrat:
Anc. Pn totale:	Tarif - abonnement Catégorie :
Différence:	Coefficient K:
Date et signature : Chef du secteur eau et gaz	Autorisation d'installer: ☐ Accordée (Valide) ☐ Refusée (Non valide)
Remarques:	