

REFERENCES SITE CHANTIER

N° de devis/marché : .....  
Installation réceptionnée : STEP  
Aquamar  
.....  
.....

REFERENCES CLIENT

Société : Residence hala  
Site : Trianon  
Contact : G.T.N.C  
Téléphone : .....

**FICHE DE CONTRÔLE INSTALLATION STEP SBR**

Type de station : XL ..... 100 E/H  
N° de série : 104438  
Date de pose : 08/03/23 Date de contrôle : 26/04/23  
Nom du poseur : BERTAUD Nom du contrôleur : BERTAUD

**1. GENERALITES STEP (hors prestation EPUREAU)**

Type de cuves (PEHD, béton, renforts...)	<u>Béton</u>
Etat général des cuves (bon état ou présence d'anomalies / fragilités)	<u>Bon état</u>
Présence de regard en amont de STEP	<u>Oui</u>
Présence de regard en aval de STEP	<u>Oui</u>
Ventilations E/S (Ø 100, en hauteur, delta 1m entre E et S)	<u>ok</u>
Fourreaux ELEC Ø63 X 2	<u>OK</u>
Tampons étanches	<u>tampon bassin aération non conforme</u>
Emplacement armoire (abrité, ventilé, accessible)	<u>ok</u>

**2. CONTROLE POSE EQUIPEMENTS**

CONTROLES EFFECTUES	NIVEAU CONTROLE	NIVEAU THEORIQUE
Niveau d'eau max bassin tampon	<u>2,00 m</u>	
SBR : hauteur de boues (hs) = niveau pompe de recirculation des boues	<u>0,45 m.</u>	
SBR : hauteur pompe de rejet des eaux épurées	<u>1,21 m</u>	
SBR : profondeur d'eau min (hwmin) = poire de niveau basse	<u>1,21 m.</u>	
SBR : profondeur d'eau max (hwmax) = niveau poire haute	<u>2,00 m</u>	

**3. CONTROLES ELECTRIQUES**

CONTROLE EFFECTUE	OBSERVATION
Présence d'une protection électrique en amont de la station (type de protection)	ok -
Programmation automate	ok -
Pompe de recirculation	test pompe 1,0A.
Pompe d'évacuation des eaux claires	" " 1,0A
Aérateur	test automate 2,8A.
Pompe d'alimentation (T → SBR)	test pompe 1,0A.
Tests des poires de niveaux SW	poire testé ok.

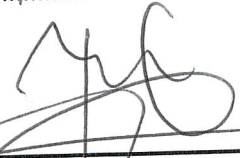
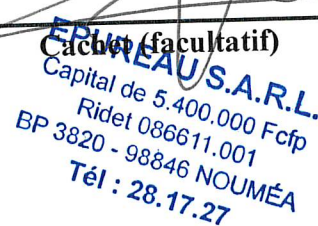
#### 4. CONTRAT DE MAINTENANCE

	DATE	OBSERVATIONS
Contrat proposé		
Contrat acquis		

Le client désigné ci-dessus déclare :

- ☒ \* - recevoir sans réserve l'installation
- ☐ \* - recevoir l'installation sous les réserves suivantes :
- - 
  -

Réserves levées avant le : .....

	INTERVENANT CLIENT	INTERVENANT EPUREAU
Fait à : .....	Nom : .....	Nom : <u>BEAT SINS</u>
Date : .....	Fonction : .....	Fonction : <u>technicien</u>
En .....exemplaire(s)	Signature : .....	Signature : 
	Cachet (facultatif)	Cachet (facultatif) 
(*) Cocher la case adéquate		