

Entreprise astreinte aux contrôles (EAC)

Demande de raccordement pour une installation autoproductrice (IAP) pour mise en parallèle avec le réseau de distribution

1. Généralités

Nom et adresse du client (Responsable de l'installation)		no-tél.
		no-Fax
Lieu de l'installation, év. no. de la parcelle		no-tél.
Affectation de l'immeuble <input type="checkbox"/> villa <input type="checkbox"/> IPA <input type="checkbox"/> artisanal <input type="checkbox"/> industriel <input type="checkbox"/> _____		no-Fax
Nom et adresse de l'installateur en charge	Responsable	no-tél.
	Mise en service prévue le :	no-Fax

2. Type d'installation/Energie primaire

<input type="checkbox"/> Installation nouvelle	<input type="checkbox"/> Prod. seul d'électricité	<input type="checkbox"/> Hydraulique	<input type="checkbox"/> Soleil	<input type="checkbox"/> Diesel
<input type="checkbox"/> Reconstr. d'inst. exist.	<input type="checkbox"/> Inst. chaleur-force	<input type="checkbox"/> Gaz naturel	<input type="checkbox"/> Biogaz	<input type="checkbox"/> Ordures
<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> _____		

3. Caractéristiques de service

<input type="checkbox"/> Installation raccordée en permanence au réseau	<input type="checkbox"/> Reflux au réseau	<input type="checkbox"/> Inst. chaleur-force
<input type="checkbox"/> Groupe électrogène avec mise en parallèle non permanente	<input type="checkbox"/> Reflux au réseau mesuré	<input type="checkbox"/> rég. chaleur <input type="checkbox"/> rég. courant
Puissance max. du reflux au réseau _____ kW	Reflux d'énergie au réseau prévu	
Puissance max. en cas de panne d'IAP _____ kW	semestre d'hiver (oct. à mars) _____ kWh	
Heures de travail prévues par année _____ h/a	semestre d'été (avril à sept.) _____ kWh	

4. Caractéristiques techniques/Valeurs nominales

Puissance installée totale électrique _____ kW	thermique _____ kW
<input type="checkbox"/> Convertisseur	<input type="checkbox"/> Générateur synchrone <input type="checkbox"/> Générateur asynchrone nombre _____
Surface du panel _____ m ²	Produit/Type _____ Puiss. nominale _____ kW
Tension _____ x _____ V	Puiss. apparente _____ kVA cos φ _____
Puiss. courts-circuits _____ kVA	Compensation de puiss. réactive _____ kVar f d'accord série _____ Hz

5. Annexes

<input type="checkbox"/> Concept de protection	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Copie du projet accepté par l'IF	<input type="checkbox"/> _____

6. Signature de l'installateur en charge

Lieu _____	Date _____	Signature _____
------------	------------	-----------------

7. Décision

<input type="checkbox"/> Autorisé	<input type="checkbox"/> Autorisé avec réserves	Date _____	Signature _____
Remarques _____			

8. Contrôles d'acceptation

	Date	Visa
Contrôle d'inst. selon l'OIBT		
Contrôle du concept de protection		
Permis de service		
Notification statistique		