

RCS DOUAI - SIRET 384 507 778 00015 - APE 4669B -
TVA FR 25 384 507 778
3 RUE JEAN BAPTISTE SAY
21800 CHEVIGNY-SAINT-SAUVEUR - FRANCE
TEL: 03 80 48 97 27

CLIENT : **VILLE DE NEUILLY PLAISANCE**
 NOM DU SITE : **MAIRIE ANNEXE**
 N° CLIENT : **CL00036557** CODE POSTAL : **93360**
 ADRESSE : **2 RUE XAVIER GOUT**
 VILLE : **NEUILLY PLAISANCE**
 CDE25011141 N° PARC : 5

DATE 12 Fevrier 2025	NOM DE L'AGENT THIERRY GILLES	NOM DU RESPONSABLE SIGNATAIRE (PO) M. FLEURANT
-------------------------	----------------------------------	---

[illegible]

Voir fiche d'implantation

FICHE D'IMPLANTATION - BLOC

	Coordonnées du client	Coordonnées du parc	Informations du rapport	
	N° Client : CL00036557 Client : VILLE DE NEUILLY PLAISANCE Adresse : 6 rue du General de Gaulle , 93360 NEUILLY PLAISANCE Tél. : 0143016907 Contact : MME CHIANG	N° Parc : 5 Nom : MAIRIE ANNEXE Adresse : 2 RUE XAVIER GOUT , 93360 NEUILLY PLAISANCE Tél. : 0143016907 Contact : MME CHIANG	Version du rapport : V3	Date : 12/02/2025
			Certification N4 : NON	Nb Pages : 1 / 1
			Nombre de blocs : 1	
			Bon de vérification : 20250212153950	
			Technicien : THIERRY GILLES	

N°	Niv	Emplacement	Repérage armoire électrique / disjoncteur	Type	SATI	Lampe Témoin				Eclairage				GRILLE	Téléco	Marque	Fonctionnel	Observations / Travaux
						Type	Caractéristique			Type	Caractéristique							
						L/B/V	Volts	Watt	Amp	L/B/V	Volts	Watt	Amp					
1	0	HALL ENTREE	LOCAL TECHNIQUE-1	BAES		V				V					OUI	LEGRAND	Non fonctionnel	HS A REEMPLACER

L= LED B = Ampoule à Baïonnette (Culot BA9S) V = Ampoule Visée (Culot E10) N = Néon

*1 : Conformité de votre parc suivant votre contrat de maintenance

FICHE D'IMPLANTATION - EXTINCTEUR

	Coordonnées du client	Coordonnées du parc	Informations du rapport	
	N° Client : CL00036557 Client : VILLE DE NEUILLY PLAISANCE Adresse : 6 rue du General de Gaulle , 93360 NEUILLY PLAISANCE Tél. : 0143016907 Contact : MME CHIANG	N° Parc : 5 Nom : MAIRIE ANNEXE Adresse : 2 RUE XAVIER GOUT , 93360 NEUILLY PLAISANCE Tél. : 0143016907 Contact : MME CHIANG	Version du rapport : V3	Date : 12/02/2025
			Certification N4 : NON	Nb Pages : 1 / 1
			Nombre d'extincteurs : 4	
			Bon de vérification : 20250212153950	
			Technicien : THIERRY GILLES	

N°	Niv	Emplacement	Poids Plein (kg)	Type	PFZ	Flc (ml)	Marque	Année	CM	R	ES	EI/EE	VE MAA	PCF	CMO	Motif réforme	Conforme	Observations
1	0	HALL ENTREE	9.50	EP6A	F	FV 90	DESAUTEL	2017	2022				2022	P	M		Conforme	
2	-1	LOCAL TECHNIQUE LABORATOIRE PHOTO		CO² 2			DESAUTEL	2019			2019			P	M		Conforme	INACCESSIBLE
3	-1	CHAUFFERIE	9.80	PP6			DESAUTEL	2012	2017				2017	P	M	Plus de 10 ans	Conforme	À REMPLACER PAR IDEM
4	-1	PALIER ESCALIER	9.10	EP6A	Z	6090	ANDRIEU - SOFADEx	2020	2025				2025	P	M		Conforme	

Légende : Note (1) : Pour les extincteurs eau pulvérisée avec additif = précisez P pour Prémélange ou F pour Flacon ou Z pour Zéon

Flc = type de flacon si applicable (FV flacon visé ou DF dose flottante + volume d’AFFF en millilitres)

CM : Charge de Maintenance R : Recharge ES : Échange Standard

VE/MAA : Visite endoscopique / Maintenance Additionnelle Approfondie EI/EE : Examen Intérieur/Examen Extérieur

PCF : Panneau Classe de Feu (Manquant / Présent) CMO : Consigne de Mise en Œuvre (Manquant / Présent)

*1 : Conformité de votre parc suivant votre contrat de maintenance