



**SERVICES INDUSTRIELS DE GENEVE**

# **DISPOSITIONS PARTICULIERES**

**réf. PDIE 11.2**

**Partie 3 : FORMALITES**

Mises en vigueur le 1er janvier 1998  
Mises à jour le 1er octobre 2013



# AVIS D'INSTALLATION UNIFIÉ

No: \_\_\_\_\_ Année: \_\_\_\_\_

Installateur: \_\_\_\_\_



Responsable: \_\_\_\_\_ Aut. \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_

Visa: \_\_\_\_\_ Date de réception: \_\_\_\_\_

## SITUATION DE L'INSTALLATION

Adresse: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_  
Npa/Localité: \_\_\_\_\_

Commune: \_\_\_\_\_  
No parcelle: \_\_\_\_\_  
No réf./Ass.: \_\_\_\_\_

Exploitant/Client \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_  
Npa/Localité: \_\_\_\_\_

Propriétaire  Architecte  Gérance  
Nom: \_\_\_\_\_

No autoris. cons: \_\_\_\_\_  
No compteur: \_\_\_\_\_  
Etage: \_\_\_\_\_  
Situation: \_\_\_\_\_  
Locaux: \_\_\_\_\_  
Activité: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
Npa/Localité: \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

## INSTALLATION

Travaux exécutés selon conditions du distributeur No: \_\_\_\_\_  
Si locaux pas accessibles: Tél.: \_\_\_\_\_ Clé déposée: \_\_\_\_\_

nouvelle  transformée  extension  provisoire  temporaire  place de fêtes

Suite au contrôle périodique: \_\_\_\_\_ Délai: \_\_\_\_\_  
Description brève: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Annexes:  schéma  plan de situation  plan du sous-sol  plan de situation des appartements

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Installations provoquant des perturbations - UCS 2 \_\_\_\_\_  
Chauffage électrique / PAC

Chauffe-eau électrique \_\_\_\_\_ kW

Genre de locaux: \_\_\_\_\_  
Emplacements explosibles   
Locaux médicaux \_\_\_\_\_ (s)

Installation productrice d'énergie  oui  
 Groupe électrogène \_\_\_\_\_ kVA  
Marche en parallèle  non  oui, se référer à publ. IFICF STI 219-1081 d/f  
Projet ICF déposé  non  oui  
 Onduleur \_\_\_\_\_ kVA  Solaire \_\_\_\_\_ kVA

Compensation de l'énergie réactive  locale  centralisée / puissance \_\_\_\_\_ kvar  
Genre d'électrode  ferrailage  conducteur spécial  soudage  conduite d'eau  séparée

Exécutée par: \_\_\_\_\_  
Abri PCI: avec protection NEMP  oui  
Proximité d'une voie de chemin de fer  oui

## Annexes correspondantes

formule AES 1.18f \_\_\_\_\_  
formule AES 2.25f \_\_\_\_\_  
autorisation cantonale \_\_\_\_\_  
attestation du \_\_\_\_\_  
attestation du \_\_\_\_\_  
attestation du \_\_\_\_\_  
formule UCS 2.24f \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signature de la personne du métier: \_\_\_\_\_

## REMARQUES DU DISTRIBUTEUR - ENTREPRISE ASTREINTE AU CONTRÔLE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Réservé au distributeur (circ.) 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_

# AVIS D'ACHÈVEMENT UNIFIÉ

No: \_\_\_\_\_ Année: \_\_\_\_\_

Installateur: \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_ Aut. \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_

Visa: \_\_\_\_\_ Date de réception: \_\_\_\_\_

## SITUATION DE L'INSTALLATION

Adresse: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_  
Npa/Localité: \_\_\_\_\_Commune: \_\_\_\_\_  
No parcelle: \_\_\_\_\_  
No réf./Ass.: \_\_\_\_\_  
No autoris. cons: \_\_\_\_\_  
No compteur: \_\_\_\_\_  
Etage: \_\_\_\_\_  
Situation: \_\_\_\_\_  
Locaux: \_\_\_\_\_  
Activité: \_\_\_\_\_

### Exploitant/Client

Adresse: \_\_\_\_\_  
Npa/Localité: \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_  
 Propriétaire  Architecte  Gérance  
Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Npa/Localité: \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

## INSTALLATION

Travaux exécutés selon conditions du distributeur No \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_  
Si locaux pas accessibles: Tél.: \_\_\_\_\_ Clé déposée \_\_\_\_\_  
Installations réalisées conformément à l'avis d'installation?  oui  non Nouvelle description ci-après

### Nouvelle description

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Périodicité de l'installation:  20  10 ans  5 ans  1 an

### Application de l'OIBT

- Périodicité de 20 ans  
Le contrôle final a été exécuté et le rapport de réception a été remis au propriétaire le \_\_\_\_\_
- Périodicité < 20 ans  
Le rapport du contrôle final a été remis au propriétaire le \_\_\_\_\_  
Un contrôle de réception sera réalisé par une instance de contrôle indépendante mandatée par le propriétaire.

Date: \_\_\_\_\_ Signature de l'installateur: \_\_\_\_\_

## RÉSERVÉ À L'EXPLOITANT DE RÉSEAU

Rapport de sécurité reçu \_\_\_\_\_  
1<sup>er</sup> rappel le \_\_\_\_\_  
2<sup>ème</sup> rappel le \_\_\_\_\_  
transmis à l'IF le \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Remarques \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Circulation 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_





# Rapport de sécurité de l'installation électrique (RS)

Selon l'ordonnance sur les installations électriques à basse tension (OIBT)

Un rapport de sécurité par installation (comptage)

No. / Année: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Propriétaire

Tél. \_\_\_\_\_

## Régie / Gérance

Tél. \_\_\_\_\_

Nom 1 \_\_\_\_\_  
Nom 2 \_\_\_\_\_  
Rue / No. \_\_\_\_\_  
NPA, Localité \_\_\_\_\_

Nom 1 \_\_\_\_\_  
Nom 2 \_\_\_\_\_  
Rue / No. \_\_\_\_\_  
NPA, Localité \_\_\_\_\_

## Installateur

Tél. \_\_\_\_\_

## Organe de contrôle indépend.

Tél. \_\_\_\_\_

Nom 1 \_\_\_\_\_  
Nom 2 \_\_\_\_\_  
Rue / No. \_\_\_\_\_  
NPA, Localité \_\_\_\_\_  
Installateur No. \_\_\_\_\_

Nom 1 \_\_\_\_\_  
Nom 2 \_\_\_\_\_  
Rue / No. \_\_\_\_\_  
NPA, Localité \_\_\_\_\_  
Organe de cont.No. \_\_\_\_\_

## Adresse de l'installation

Rue \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_  
NPA, Localité \_\_\_\_\_  
Genre d'immeuble \_\_\_\_\_  
Nom du client \_\_\_\_\_  
No de compteur \_\_\_\_\_  
Etage / situation \_\_\_\_\_  
Installation et périodicité(s) \_\_\_\_\_ Ans: \_\_\_\_\_

Nouvelle installation  Extension  
**Installation effectuée le \_\_\_\_\_**  
Description \_\_\_\_\_  
Par \_\_\_\_\_  
Avant \_\_\_\_\_ / du \_\_\_\_\_

## Contrôle effectué

Contrôle final (CF)  Contrôle de réception (CR)  
 Contrôle périodique des installations (CP) avec période(s) de: \_\_\_\_\_ année  5 ans  10 ans  20 ans

## Indications techniques

Mode de protection  TN-S  TN-C  TN-C-S  \_\_\_\_\_  
Coupe-surintensité (point de raccord. de l'installation effectuée) \_\_\_\_\_  
 $I_N$  (A): \_\_\_\_\_ Type, caract.: \_\_\_\_\_  $I_{CC L-PEIN}$  (A): \_\_\_\_\_  $R_{ISO}$  (M Ohm): \_\_\_\_\_

**Les soussignés attestent que les installations ont été contrôlées selon l'OIBT (art. 3 et 4) ainsi que selon les normes en vigueur et sont conformes aux règles techniques reconnues.**

Ce document reflète le rapport de sécurité des installations électriques susmentionnées, selon l'OIBT, et doit être conservé par le propriétaire. Sera punissable (OIBT art. 42c) celui qui ne réalise pas les contrôles prescrits ou en les effectuant de façon gravement incorrecte ou en remettant au propriétaire des installations électriques qui présentent des défauts dangereux.

Date \_\_\_\_\_ Signatures de l'installateur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Signatures de l'organe de contrôle indépendant \_\_\_\_\_  
Contrôleur \_\_\_\_\_ Contrôleur \_\_\_\_\_  
Titulaire \_\_\_\_\_ Titulaire \_\_\_\_\_

**Annexes**  Protocole de contrôle et mesure (final)  Distribution  RS + annexes au propriétaire/gérance  
 Protocole de contrôle de réception  RS au distributeur / Inspection  
 Protocole de contrôle périodique  
 \_\_\_\_\_

Distributeur / Inspection Contrôle ponctuel  Oui  Pas de défaut  
 Non  Etablissement d'un rapport  
Date de réception \_\_\_\_\_  Installation plombée

Date \_\_\_\_\_  
Visa \_\_\_\_\_

Une copie de ce document est à expédier à l'exploitant de réseau au plus vite.



# INTERVENTION SUR LES APPAREILS DE TARIFICATION

CONCERNE L'AVIS D'INSTALLATION UNIFIE N°: \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_

Installateur : \_\_\_\_\_



Service de l'électricité

Personne à contacter : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Visa : \_\_\_\_\_

Date de réception : \_\_\_\_\_

## SITUATION DE L'INSTALLATION

Adresse : \_\_\_\_\_ No : \_\_\_\_\_  
 NPA/Localité : \_\_\_\_\_  
 Exploitant/Client : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 NPA/Localité : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_  
 Si locaux pas accessibles, Tél. : \_\_\_\_\_  
 Clé déposée : \_\_\_\_\_

Type d'activité : \_\_\_\_\_  
 Nb de pièces habitation : \_\_\_\_\_  
 Etage de l'installation : \_\_\_\_\_  
 Locaux N° : \_\_\_\_\_  
 Conditions N° : \_\_\_\_\_

S  
I  
G  
Instal  
L.C.  
F.N.  
N°

## ADRESSE POUR LA FACTURATION (si différente de ci-dessus)

Nom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 NPA/Localité : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Ancien titulaire : \_\_\_\_\_

A exécuter le : \_\_\_\_\_  matin  après-midi  Toute la journée  Délai de 72 heures

A facturer :  oui  non  Frais éventuels (SIG) \_\_\_\_\_

**TARIF**  Profil Simple  Profil Double  Profil Pro  A  B  Profil Pro - I  Installation provisoire  Eclairage public  \_\_\_\_\_

N° compteur / appareil à POSER	Index Heures Pleines (II)	Index Heures Douces (I)	Unité	230 V		Programme de commande	Calibre du c/s d'abonné		Conducteurs au compteur Section [mm²]
				1x	2x		Nb	I <sub>n</sub> [A]	

N° compteur / appareil à Remplacer à Supprimer Existant	Index Heures Pleines (II)	Index Heures Douces (I)	230 V			Type d'appareil	Fil	Fonction	N°
			1x	2x	3x				

Emplacement appareil : \_\_\_\_\_  
 Type et situation du c/s : \_\_\_\_\_  
 Pose appareil par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
 Mise en service par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Réservé à l'exploitant de réseau :

Communications ou justification éventuelle : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Réserve de chantier : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature du responsable : \_\_\_\_\_

