



58 Avenue des 3 Provinces  
49 300 Cholet  
Tél. : 02 41 63 08 67

Mr et Mme ALBERTO CODINI

19 RUE MARANS

49130 LES PONTS DE CE

02 41 34 00 15 06 37 10 66 69

## PROCES-VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX

SAV / Entretien : Entretien PAC Bosch

Adresse incorrecte : 19 RUE DES MARAIS

RAS

Le client déclare que :

Equipe : Quentin

☒ la réception est prononcée sans réserve avec effet à la date du 07/10/24

☐ la réception est prononcée avec réserves mentionnées dans l'état des réserves figurant au verso avec effet à la date du .....

Les garanties découlant des articles 1792, et 2270 du Code Civil commencent à courir à compter de la signature du présent procès-verbal.

La signature du procès-verbal et le règlement des travaux autorisent le client soussigné à prendre possession de l'ouvrage.

Fait à LES PONTS DE CE le 07/10/24 en 2 exemplaires (1 pour chacune des parties)

Signature du représentant de l'entreprise :

Signature du client :

Reçu chèque(s) N° 19 22034 BUREAU

D'un montant de 200 €

# FICHE D'INTERVENTION

pour les opérations nécessitant une manipulation de fluides frigorigènes fluorés effectuées sur un équipement thermodynamique, prévue à l'article R. 543-82 du code de l'environnement et pour les contrôles d'étanchéité prévus au R. 543-79 du même code

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Fiche N° :<br><b>293443</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | [1] OPERATEUR (Nom, adresse et SIRET) :<br><b>AGILECO</b> |                                              | [2] DETENTEUR (Nom, adresse et SIRET) :<br><b>MRE ET MME ALBERTO CODINI<br/>19 RUE DES MARAIS<br/>49130 LES PONTS DECE</b> |                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | N° d'attestation de capacité :<br><b>7538</b>             |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| [3] Équipement concerné :                                                                                                                                                                                                                     | Identification :<br><b>PAC BOSCH<br/>S/N : 2600-101-00087-8438202364</b> |                                                           |                                              | Dénomination du fluide : R- <b>G10A</b>                                                                                    |                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                           |                                              | Charge totale : <b>5</b> kg                                                                                                |                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                           |                                              | Tonnage équivalent CO2 : <b>10,44</b> t.éq.CO2                                                                             |                                                                       |
| [4] Nature de l'intervention :<br>cocher une ou plusieurs cases                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Assemblage de l'équipement                      |                                                           |                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité périodique                                                       |                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Mise en service de l'équipement                 |                                                           |                                              | <input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité non périodique                                                              |                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Modification de l'équipement                    |                                                           |                                              | <input type="checkbox"/> Démantèlement                                                                                     |                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Maintenance de l'équipement          |                                                           |                                              | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : <b></b>                                                                        |                                                                       |
| Contrôle d'étanchéité                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          | Identification                                            |                                              | Contrôlé le                                                                                                                |                                                                       |
| [5] Détecteur manuel de fuite :                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | <b>VALVE VML-1</b>                                        |                                              | <b>11 / 02 / 24</b>                                                                                                        |                                                                       |
| [6] Présence d'un système permanent de détection de fuites : <input type="radio"/> OUI <input checked="" type="radio"/> NON                                                                                                                   |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| Fréquence minimale du contrôle périodique                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| [7] Quantité de fluide frigorigène dans l'équipement                                                                                                                                                                                          |                                                                          | HCFC                                                      | <input type="checkbox"/> 2 kg ≤ Q < 30 kg    | <input type="checkbox"/> 30 kg ≤ Q < 300 kg                                                                                | <input type="checkbox"/> Q ≥ 300 kg                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | HFC / PFC                                                 | <input type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO2 < 50 t | <input type="checkbox"/> 50 t ≤ teqCO2 < 500 t                                                                             | <input type="checkbox"/> teqCO2 ≥ 500 t                               |
| [8] Équip. HCFC et HFC sans système permanent de détection des fuites                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                           | <input type="checkbox"/> 12 mois             | <input type="checkbox"/> 6 mois                                                                                            | <input type="checkbox"/> 3 mois                                       |
| [9] Équipements HFC avec système permanent de détection des fuites                                                                                                                                                                            |                                                                          |                                                           | <input type="checkbox"/> 24 mois             | <input type="checkbox"/> 12 mois                                                                                           | <input type="checkbox"/> 6 mois                                       |
| [10] Fuites constatées lors du contrôle d'étanchéité<br><input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON                                                                                                                          | N°                                                                       | Localisation de la fuite                                  |                                              |                                                                                                                            | Réparation de la fuite                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 1                                                                        |                                                           |                                              |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Réalisée<br><input type="checkbox"/> A faire |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 2                                                                        |                                                           |                                              |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Réalisée<br><input type="checkbox"/> A faire |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 3                                                                        |                                                           |                                              |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Réalisée<br><input type="checkbox"/> A faire |
| [11] Manipulation du fluide frigorigène                                                                                                                                                                                                       |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| Quantité chargée totale (A+B+C) :                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                           | kg                                           | Quantité de fluide récupérée totale (D+E) :                                                                                |                                                                       |
| A - Dont fluide vierge :                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                                                           | kg                                           | D - Dont fluide destiné au traitement                                                                                      |                                                                       |
| Dénomination du fluide chargé si changement :                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                           |                                              | Si connu, numéro du BSFF (Trackdéchets)                                                                                    |                                                                       |
| B - Dont fluide recyclé (fluide récupéré et réintroduit) :                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                           | kg                                           | E - Dont fluide conservé pour réutilisation (réintroduction)                                                               |                                                                       |
| C - Dont fluide régénéré :                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                           | kg                                           | Identification du ou des contenants                                                                                        |                                                                       |
| [12] Dénomination ADR/RID                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| Rubrique Déchets : 14 06 01* - CFC, HCFC, HFC, mélange HFC/HFO - Fluides non-inflammables                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| <input type="checkbox"/> UN 1078, Déchet Gaz frigorigère NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2.2 (C/E) <input type="checkbox"/> Autre cas de fluides frigorigènes non-inflammables :                                                                  |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| Rubrique Déchets : 16 05 04* - HFC-mélange HFC/HFO - Fluides inflammables                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| <input type="checkbox"/> UN 3161, Déchet Gaz liquéfié inflammable NSA, 2.1 (B/D) <input type="checkbox"/> Autres cas de fluides frigorigènes inflammables :                                                                                   |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| [13] Installation prévue de destination du fluide récupéré (Nom, SIRET, adresse)                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| [14] Observations :                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |
| Opérateur                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                           | Défendeur                                    |                                                                                                                            |                                                                       |
| Nom du Signataire : <b>DUSTOUR Queahin</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                           | ALBERTO CODINI                               |                                                                                                                            |                                                                       |
| Qualité du Signataire : <b>OUVRIER</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                           | CLIENT                                       |                                                                                                                            |                                                                       |
| Date et signature : <b>02/10/24</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                           | 02/10/24 <b>Alcodini</b>                     |                                                                                                                            |                                                                       |
| Le défendeur d'un équipement dont la charge en HCFC est supérieure à 3 kg ou dont la charge en HFC est supérieure à 5t eq CO2 doit conserver l'original de ce document pendant au moins 5 ans (article R. 543-82 du Code de l'environnement). |                                                                          |                                                           |                                              |                                                                                                                            |                                                                       |

# FICHE D'INTERVENTION

pour les opérations nécessitant une manipulation de fluides frigorigènes fluorés effectuées  
sur un équipement thermodynamique, prévue à l'article R. 543-82 du code de l'environnement  
et pour les contrôles d'étanchéité prévus au R. 543-79 du même code

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Fiche N° :<br><b>293443</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | [1] OPERATEUR (Nom, adresse et SIRET) :<br><b>AGILECO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                | [2] DETENTEUR (Nom, adresse et SIRET) :<br><b>MR ET MME ALBERTO CODINI<br/>19 RUE DES MARAIS<br/>59130 LES PONTS DECE</b> |                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | N° d'attestation de capacité :<br><b>7538</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| [3] Équipement concerné :                                                                                                                                                                                                                     | Identification :<br><b>PAC BOSCH<br/>S/N : 2600-101-00087-8138202764</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dénomination du fluide : R- <b>G10A</b>        |                                                                                                                           |                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Charge totale : <b>5</b> kg                    |                                                                                                                           |                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tonnage équivalent CO2 : <b>10.55</b> t.éq.CO2 |                                                                                                                           |                                                                       |
| [4] Nature de l'intervention : cocher une ou plusieurs cases                                                                                                                                                                                  |                                                                          | <input type="checkbox"/> Assemblage de l'équipement<br><input type="checkbox"/> Mise en service de l'équipement<br><input type="checkbox"/> Modification de l'équipement<br><input checked="" type="checkbox"/> Maintenance de l'équipement<br><input checked="" type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité périodique<br><input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité non périodique<br><input type="checkbox"/> Démantèlement<br><input type="checkbox"/> Autre (préciser) : |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| Contrôle d'étanchéité                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          | Identification                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                | Contrôlé le                                                                                                               |                                                                       |
| [5] Détecteur manuel de fuite :                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | <b>VALVE VML-1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | <b>11 / 02 / 24</b>                                                                                                       |                                                                       |
| [6] Présence d'un système permanent de détection de fuites : <input type="radio"/> OUI <input checked="" type="radio"/> NON                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| Fréquence minimale du contrôle périodique                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| [7] Quantité de fluide frigorigène dans l'équipement                                                                                                                                                                                          |                                                                          | HCFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 2 kg ≤ Q < 30 kg      | <input type="checkbox"/> 30 kg ≤ Q < 300 kg                                                                               | <input type="checkbox"/> Q ≥ 300 kg                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | HFC / PFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO2 < 50 t   | <input type="checkbox"/> 50 t ≤ teqCO2 < 500 t                                                                            | <input type="checkbox"/> teqCO2 ≥ 500 t                               |
| [8] Equip. HCFC et HFC sans système permanent de détection des fuites                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 12 mois               | <input type="checkbox"/> 6 mois                                                                                           | <input type="checkbox"/> 3 mois                                       |
| [9] Équipements HFC avec système permanent de détection des fuites                                                                                                                                                                            |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 24 mois               | <input type="checkbox"/> 12 mois                                                                                          | <input type="checkbox"/> 6 mois                                       |
| [10] Fuites constatées lors du contrôle d'étanchéité<br><br><input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON                                                                                                                      | N°                                                                       | Localisation de la fuite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                                                           | Réparation de la fuite                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 1                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Réalisée<br><input type="checkbox"/> A faire |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 2                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Réalisée<br><input type="checkbox"/> A faire |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 3                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Réalisée<br><input type="checkbox"/> A faire |
| [11] Manipulation du fluide frigorigène                                                                                                                                                                                                       |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| Quantité chargée totale (A+B+C) :                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kg                                             | Quantité de fluide récupérée totale (D+E) :                                                                               |                                                                       |
| A - Dont fluide vierge :                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kg                                             | D - Dont fluide destiné au traitement                                                                                     |                                                                       |
| Dénomination du fluide chargé si changement :                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | Si connu, numéro du BSFF (Trackdéchets)                                                                                   |                                                                       |
| B - Dont fluide recyclé (fluide récupéré et réintroduit) :                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kg                                             | E - Dont fluide conservé pour réutilisation (réintroduction)                                                              |                                                                       |
| C - Dont fluide régénéré :                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kg                                             | Identification du ou des contenants                                                                                       |                                                                       |
| [12] Dénomination ADR/RID                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| Rubrique Déchets : 14 06 01* - CFC, HCFC, HFC, mélange HFC/HFO - Fluides non-inflammables                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| <input type="checkbox"/> UN 1078, Déchet Gaz frigorigène NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2.2 (C/E) <input type="checkbox"/> Autre cas de fluides frigorigènes non-inflammables :                                                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| Rubrique Déchets : 16 05 04* - HFC-mélange HFC/HFO - Fluides inflammables                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| <input type="checkbox"/> UN 3161, Déchet Gaz liquéfié inflammable NSA, 2.1 (B/D) <input type="checkbox"/> Autres cas de fluides frigorigènes inflammables :                                                                                   |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| [13] Installation prévue de destination du fluide récupéré (Nom, SIRET, adresse)                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| [14] Observations :                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
| Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | Opérateur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                | Défendeur                                                                                                                 |                                                                       |
| Nom du Signataire :                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | <b>DUSTOUR Queahin</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | <b>ALBERTO CODINI</b>                                                                                                     |                                                                       |
| Qualité du Signataire :                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          | <b>OUVRIER</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                | <b>CLIENT</b>                                                                                                             |                                                                       |
| Date et signature :                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | <b>02/10/24</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | <b>02/10/24</b>                                                                                                           |                                                                       |
| Le détenteur d'un équipement dont la charge en HCFC est supérieure à 3 kg ou dont la charge en HFC est supérieure à 5t eq CO2 doit conserver l'original de ce document pendant au moins 5 ans (article R. 543-82 du Code de l'environnement). |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                           |                                                                       |