

<b>Domaine 18</b>	<b>Installations électriques</b>	Q18
<b>COMPTE RENDU DE VERIFICATION PERIODIQUE</b>		

**Organisme**

Nous, soussignés, organisme de vérification d'installations électriques autorisé\* par CNPP, sous le n° 052/18

Nom (ou raison sociale)      SOCOTEC EQUIPEMENT  
 Adresse      Immeuble Mirabeau  
                  5 Place des frères Montgolfier  
                  Guyancourt - CS 20732  
                  78182 ST QUENTIN EN YVELINES

**Etablissement objet de la vérification**

Nom (ou raison sociale)      MAIRIE + BÂTIMENTS COMMUNAUX - SAINT NABOR  
 Adresse      10 RUE DES CARRIERES  
                  Mairie, Ecole, Ateliers municipaux, Local pompier, Sanitaires publiques  
                  67530 SAINT-NABOR

Nature de l'activité : Administration

Lorsqu'il y a plusieurs bâtiments, préciser la référence du ou des bâtiments concernés :

Nous déclarons avoir reçu de l'exploitant ou de son représentant :

> la désignation des locaux à risque d'incendie (par défaut, l'organisme se réfère au guide UTE C 15-103)      ☐ Oui ☒ Non

> avoir reçu de l'exploitant, le zonage des risques d'explosion      ☐ Oui ☐ Non ☒ Sans objet

**Vérification des installations électriques réalisée**

Nous déclarons avoir procédé, le 07/01/2026 à une vérification des installations électriques conformément au chapitre 2 du référentiel APSAD D18.

La vérification a consisté en :

☒ une vérification complète des installations électriques de l'établissement

☐ une vérification partielle des installations électriques désignées ci-dessous (lieu et motif)

Une coupure totale a été autorisée par l'exploitant      ☒ Oui      ☐ Non

Type de vérification :

☐ première vérification effectuée par l'organisme

☒ vérification périodique annuelle      Date de la précédente vérification : 08/01/2025

**Conclusion**

Nous déclarons que l'installation électrique

☐ peut entraîner des risques d'incendie et/ou d'explosion

☒ ne peut pas entraîner des risques d'incendie et/ou d'explosion

La vérification a été effectuée  
par MEYER Maxime  
en présence de M. GRAFF Eric

A STRASBOURG le 08/01/2026  
Cachet de l'organisme de vérification

**SOCOTEC EQUIPEMENTS**  
 834 096 695 RCS Versailles  
 5 place des Frères Montgolfier  
 CS 20732 - Guyancourt  
 78182 St-Quentin-en-Yvelines Cedex  
 Tél. : 01 30 12 80 00 - www.socotec.fr

Remplir le cadre ci-contre SVP

\* Autorisation délivrée par CNPP Cert., organisme certificateur reconnu par les professionnels de la sécurité et de l'assurance  
 Route de la Chapelle Réanville. CS 22265. F 27950 Saint-Marcel. www.cnpp.com

Constatations <sup>1</sup>		Absence de danger constaté	Danger signalé pour la 1ère fois <sup>2</sup>	Danger déjà signalé
1.	Présence de traces d'échauffement anormal d'une canalisation et/ou d'un matériel électrique	X		
2.	Absence des moyens de protection des transformateurs (HT/BT, BT/HT, HT/HT)	SO		
3.	Absence ou inadaptation des dispositifs de protection contre les surintensités	X		
4.	Dysfonctionnement des dispositifs différentiels à courant résiduel	X		
5.	Présence de poussière déposée ou de substances de nature à provoquer un danger dans les armoires électriques	X		
6.	Inadéquation des matériels ou des canalisations électriques dans les locaux à risques d'incendie et/ou zones à risques d'explosion	SO		
7.	Défaut de continuité du conducteur de protection dans les locaux à risques d'incendie et/ou zones à risques d'explosion	SO		
8.	Existence de locaux ou emplacements à risques d'incendie ou d'explosion pour lesquels l'installation ne répond à aucune des deux conditions suivantes : - présence, bonne adaptation, bon fonctionnement du ou des dispositifs assurant la signalisation ou la coupure au 1er défaut d'isolement - protection des circuits alimentant ces locaux ou zones par dispositifs à courant différentiel résiduel de seuil égal à 300 mA	SO		
<p>1 Indiquer à l'aide d'une croix dans les colonnes de droite s'il y a ou non constat de danger. La mention SO signifie "sans objet". La mention NV signifie "non vérifié" et doit être motivée : vérification partielle et/ou coupure totale non autorisée.</p> <p>2 Dans le cas d'une première vérification réalisée par l'organisme, les constats de danger sont mentionnés dans cette colonne.</p>				

### Evènements déclarés depuis la vérification précédente

Modifications de l'installation :

- Pas de modification notable de l'installation.

Incidents :

- Pas d'incident d'origine électrique signalé.

Dispositions pour améliorer les conditions de sécurité :

- Opérations de maintenance préventive.  
- Opérations de maintenance curative.

### Points de non-conformité ou anomalies constatés et préconisations associées

Rappeler le cas échéant, la date à laquelle ils ont été signalés pour la première fois :

Aucun point de non conformité n'a été relevé.

### Commentaires

Préciser notamment à titre informatif si un compte rendu Q19 a été délivré, la présence de procédés photovoltaïques sur le bâtiment, le schéma de liaison à la terre de l'installation électrique (BT) :

- Le(s) schéma(s) de(s) liaison(s) à la terre établi(s) dans le bâtiment est (sont) le(s) suivant(s) : TT

Ce compte rendu doit être transmis dans un délai de 5 semaines à l'exploitant en 2 exemplaires, l'un destiné à son assureur, l'autre conservé par lui sur le site où la vérification a été effectuée. Ce délai peut être porté à 2 mois lorsque l'installation ne peut pas entraîner de risque d'incendie ou d'explosion.