

# Demande d'attestation de capacité pour un établissement Catégorie V

*Articles R. 543-99 à R. 543-107 du code de l'environnement*

*Cadre réservé à DEKRA Certification*

Numéro de dossier :

Nom de l'établissement : .....

Adresse de l'établissement (ou domicile si l'opérateur est une personne physique) :

Bâtiment, Voie : .....

.....

Code postal : ..... VILLE : .....

N° SIRET :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 1 – Domaine(s) d'intervention de l'établissement :

Systemes de climatisation des

- véhicules particuliers
- véhicules industriels
- engins et matériels TP et manutention
- véhicules et machines agricoles

## 2 - Activités de l'établissement (opérations réalisées sur des équipements nécessitant la manipulation de fluides frigorigènes) :

- contrôle d'étanchéité, maintenance et entretien, mise en service, récupération
- récupération des fluides seule
- formation
- conception
- autre :

# Demande d'attestation de capacité pour un établissement Catégorie V

*Articles R. 543-99 à R. 543-107 du code de l'environnement*

### 3 – Types et quantités d'outillage détenus par l'opérateur dans l'établissement :

Outillage *	Quantité*	Date de la dernière vérification dont l'outillage a fait l'objet **
Station de charge et de récupération compacte avec balance électronique		
Pour R _____		Maintenance : __/__/____ Sensibilité mesure : __/__/____
Pour R _____		Maintenance : __/__/____ Sensibilité mesure : __/__/____
Station de charge et de récupération en éléments séparés		
Pour R _____		Maintenance : __/__/____ Sensibilité mesure : __/__/____
Pour R _____		Maintenance : __/__/____ Sensibilité mesure : __/__/____
Pour R _____		Maintenance : __/__/____ Sensibilité mesure : __/__/____
Pour R _____		Maintenance : __/__/____ Sensibilité mesure : __/__/____
Tous gaz		Maintenance : __/__/____ Sensibilité mesure : __/__/____
Balance de précision 5 %		Maintenance : __/__/____ Sensibilité mesure : __/__/____

# Demande d'attestation de capacité pour un établissement Catégorie V

*Articles R. 543-99 à R. 543-107 du code de l'environnement*

Matériel de détection de fuites adapté aux systèmes de climatisation de véhicules		
<i>Précisez :</i>		
Thermomètre		Maintenance : --/ --/ ---- Sensibilité mesure : --/ --/ ----
Tableau mis à jour des charges en fluide et en huile des véhicules		

*\* envoyer les copies des pièces suivantes par voie postale ou électronique :*

- *justificatifs de possession (facture d'achat, acte de cession, fiches de suivi, justificatif d'entretien,...)*
- *caractéristiques techniques fournies par le fabricant (descriptif principales caractéristiques et prescriptions d'entretien)*
- *derniers justificatifs de maintenance (justificatif d'entretien fournisseur, document interne,...)*
- *derniers justificatifs de vérification de la sensibilité de mesure (constat de vérification métrologique ou certificat d'étalonnage d'un fournisseur/fabricant/organisme de contrôle, document interne le cas échéant)*

**\*\* indiquer les dates ou « néant »**

# Demande d'attestation de capacité pour un établissement Catégorie V

*Articles R. 543-99 à R. 543-107 du code de l'environnement*

## 4 – Volume d'opérations réalisé par l'établissement pour l'année qui précède celle de la présente demande

FLUIDES (catégorie et dénomination) *	QUANTITE DE FLUIDES (en kg) **							
	Fluides neufs achetés	Fluides chargés dans des équipements	Fluides récupérés et traités sous la responsabilité de l'opérateur	Fluides récupérés et remis aux distributeurs	Fluides récupérés pour une réutilisation	Fluides détenus au 1 <sup>er</sup> janvier	Fluides détenus au 31 décembre	Fluides cédés
R								
R								
R								
R								
R								
R								
R								
R								
R								
R								
<b>TOTAL</b>								

\* Compléter la dénomination du fluide (exemple : R134a,...)

\*\* Compléter les cas le cas échéant (en chiffres)

# Demande d'attestation de capacité pour un établissement Catégorie V

*Articles R. 543-99 à R. 543-107 du code de l'environnement*

## ANNEXE 1

### Liste nominative des intervenants employés par l'établissement et justification de leur aptitude professionnelle

NOM	Prénom	Lien contractuel	Fonctions	Aptitude professionnelle*
		<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> sous-traitant	<input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité, maintenance et entretien, mise en service, récupération des fluides <input type="checkbox"/> Récupération des fluides seule <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Conception <input type="checkbox"/> Autre :	(Intitulé du diplôme, titre professionnel, certificat de qualification professionnelle ou Attestation d'aptitude ou Expérience professionnelle)  <input type="checkbox"/> Diplôme, titre professionnel, CQP :  <input type="checkbox"/> Attestation d'aptitude <input type="checkbox"/> Expérience professionnelle antérieure au 4 juillet 2008 (compléter Annexe 3)
		<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> sous-traitant	<input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité, maintenance et entretien, mise en service, récupération des fluides <input type="checkbox"/> Récupération des fluides seule <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Conception <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Diplôme, titre professionnel, CQP :  <input type="checkbox"/> Attestation d'aptitude <input type="checkbox"/> Expérience professionnelle antérieure au 4 juillet 2008 (compléter Annexe 3)
		<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> sous-traitant	<input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité, maintenance et entretien, mise en service, récupération des fluides <input type="checkbox"/> Récupération des fluides seule <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Conception <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Diplôme, titre professionnel, CQP :  <input type="checkbox"/> Attestation d'aptitude <input type="checkbox"/> Expérience professionnelle antérieure au 4 juillet 2008 (compléter Annexe 3)
		<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> sous-traitant	<input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité, maintenance et entretien, mise en service, récupération des fluides <input type="checkbox"/> Récupération des fluides seule <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Conception <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Diplôme, titre professionnel, CQP :  <input type="checkbox"/> Attestation d'aptitude <input type="checkbox"/> Expérience professionnelle antérieure au 4 juillet 2008 (compléter Annexe 3)

\* envoyer les justificatifs par voie postale ou électronique

# Demande d'attestation de capacité pour un établissement Catégorie V

*Articles R. 543-99 à R. 543-107 du code de l'environnement*

Cadre réservé à DEKRA Certification

Numéro attestation de capacité :

## ANNEXE 2

### Engagement de l'opérateur

Je soussigné  Monsieur  Madame  Mademoiselle

(Prénom et NOM) \_\_\_\_\_

agissant

pour le compte de la société \_\_\_\_\_  
et de son établissement situé \_\_\_\_\_

dont le numéro de SIRET est \_\_\_\_\_ ,

pour mon propre compte et domicilié \_\_\_\_\_

ayant le numéro de SIRET \_\_\_\_\_ ,

déclare avoir pris connaissance du processus de délivrance de l'attestation de capacité de DEKRA Certification, l'accepter et certifier exactes les informations portées à l'appui de la présente demande (y compris ses annexes) ainsi que les pièces justificatives fournies qui y sont annexées ou seront transmises ultérieurement à l'occasion de son instruction.

atteste

- que le 31 janvier de chaque année au plus tard, sera transmise à DEKRA Certification par l'établissement susvisé une déclaration pour chaque fluide frigorigène contenant des substances mentionnées à l'article R. 543-75 du code de l'environnement et mentionnant :
  - o les quantités de fluides achetées au cours de l'année civile précédente ;
  - o les quantités de fluides chargées dans des équipements au cours de l'année civile précédente ;
  - o les quantités de fluides récupérées au cours de l'année civile précédente, en distinguant celles destinées à être traitées sous sa responsabilité, remises aux distributeurs ou conservées pour une réutilisation ;
  - o les quantités de fluides détenues au 1<sup>er</sup> janvier et au 31 décembre de l'année civile précédente ;
  - o les quantités de fluides cédées au cours de l'année civile précédente à un autre opérateur attesté en précisant le numéro de ce dernier.
- que tout changement susceptible de modifier le respect des conditions de capacité professionnelle ou de détention de l'outillage sera signifié à DEKRA Certification dans le délai d'un mois après leur modification
- qu'avant le 1<sup>er</sup> janvier 2011, sera transmis à DEKRA Certification un échéancier prévisionnel des évaluations d'aptitude du personnel de l'établissement

Fait à

Le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Qualité/fonction du ou de la signataire :	Signature :

# Demande d'attestation de capacité pour un établissement

## Catégorie V

*Articles R. 543-99 à R. 543-107 du code de l'environnement*

### ANNEXE 3

#### Justification de l'expérience professionnelle du personnel manipulant des fluides frigorigènes

*Remplir ce document pour chaque intervenant ne détenant pas le diplôme, titre professionnel, certificat de qualification professionnelle requis ou une attestation d'aptitude délivrée par un organisme évaluateur certifié*

**NOM de l'intervenant :**

**Prénom de l'intervenant :**

**Expérience professionnelle acquise avant le 4 juillet 2008 dans le domaine des systèmes de climatisation des véhicules**

Durée	Entreprise/fonction	Missions	Outillage manipulé
		<input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité, maintenance et entretien, mise en service, récupération des fluides <input type="checkbox"/> Récupération seule <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Conception <input type="checkbox"/> Autre :	
		<input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité, maintenance et entretien, mise en service, récupération des fluides <input type="checkbox"/> Récupération seule <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Conception <input type="checkbox"/> Autre :	
		<input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité, maintenance et entretien, mise en service, récupération des fluides <input type="checkbox"/> Récupération seule <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Conception <input type="checkbox"/> Autre :	

**Je certifie exactes les informations reportées dans le présent document.**

**Fait à**

**Le** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Qualité/fonction du ou de la signataire :	Signature :