**Demande d’inspection électrique (SPE-1000)**

**Selon le programme d’accréditation du Conseil Canadien des Normes.**

|  |
| --- |
| **Demandeur** |
| Entreprise : | Contact: |
| Courriel : | Tél. / Cell. : |
| Adresse : | Ville : |
| Province : | C.P.: |
| **Représentent technique (s’il y a lieu)** |
| Entreprise : | Contact : |
| Courriel : | Tél. / Cell. : |
| **Adresse de facturation (si différente) / Aucune tierce partie payeuse ne sera acceptée.** |
| Entreprise : | Contact: |
| Adresse : | Ville : |
| Province : | C.P.: |
| Courriel : | Tél. / Cell. : |
| **Lieu de l’inspection** |
| Entreprise : | Contact: |
| Adresse : | Ville : |
| Province : | C.P.: |
| Courriel : | Tél. / Cell. : |

|  |
| --- |
| **Renseignement sur l’installation et l’appareil** |
| Manufacturier : | Model : | Série : |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Voltage (puissance) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vac/dc :\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hertz :\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ampère :\_\_\_\_\_\_\_\_\_Voltage (contrôle) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vac/dc :\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hertz :\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ampère :\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
|  |
| Installation intérieure ou extérieure? : |
| Date souhaitée pour l’inspection : |
| **Fonction / Description du fonctionnement de l’appareil :** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Veuillez fournir une copie de:** |
| Information de la plaque signalétique (électrique) : |  |
| Schéma électrique de contrôle et puissance s’il y a lieu : |  |
| Liste de matériel avec référence aux schémas (manufacturier, modèle, certifications, caractéristiques et ajustements) : |  |
| Manuels d’opération, d’entretien, etc. : |  |
| Photos ou tout autres documents pertinents : |  |

**Demande effectuée par un représentant autorisé du demandeur :**

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

**SVP, envoyez le formulaire complété et signé avec la documentation pertinente à :**

info@CGApprobation.com