۱°	15497*02	cerfa

FICHE D'INTERVENTI fluides frigorig							nécessitant une mani de de l'environneme		Fiche N° :		
[1] OPERATEUR (Nom, adresse et SIRET):					[2] DETENTEUR (Nom, adresse et SIRET) :						
Le Froid Francilien 75 rue Gallieni 9517 SIRET : 51347632500	euil		Pitaya 1212 54578 5757 56756 8779 SIRET: 81145166500012								
Attestation de capacité	é n°:	21877									
[3] Equipement Concerné: Identification : Nature du fluide frigorigène : Tonnage équivalent CO ₂ (HFC/PFC)				mitsubisi R- R-23 29600					2000 kg teq CO ₂		
[4] Nature de											
Contrôle d'éta	nch	<u>néité</u>	ld	entification			Contrô	lé le			
[5] Détecteur manuel de fu	ite						1	1			
[6] Présence d'un système	de d	étection des fuites :			OUI		NON				
				minimale	du contrôle pér	<u>iodique</u>					
[7] Quantité de fluide frigor	igène dans l'équipement		HCFC	2 kg :	≤ Q < 30 kg	☐ 30 kg	g ≤ Q < 300 kg	·	≥ 300 kg		
			HFC/PFC	5 t ≤	teqCO2 < 50 t	50 t ≤ teqCO2 < 500 t		X teqCO2 ≥ 500 t			
[8] Équip. HCFC et équip. HFC sans système de détection des fuites				12 mo	ois	6 mois					
[9] Équipements HFC avec système de détection des fuites				24 mo	ois	12 mois		6 mois			
					OUI	NON	1				
[10] Fuites	N°			Localisation de la fuite				Réparation de la fuite			
constatées lors du	1	Bloum							Réalisée A faire		
<u>contrôle</u>		Zip						+=	Réalisée		
<u>d'étanchéité</u>	2							X A	\ faire		
	3	3				Réalisée A faire					
	<u> </u>		[11] Mani	pulation (du fluide frigor	rigène					
Quantité chargée tot	ale (A+B+C):	•	3000 kg	Quantité de fluid	le récupéré	e totale (D+E) :		⁴⁰ kg		
A - Dont fluide vierge :							D - Dont fluide destiné au traitement kg				
B - Dont fluide recyclé (incl	de récupéré et réintrod	E - Dont fluide conservé pour réutilisation (incl. réintroduction) 40 kg									
C - Dont fluide régénéré :				9	Identifiant du conter	nant :					
Code Déchets : 14 06 01*			•			2/5)					
[12] Dénomination ADR/RID : UN 1078, Gaz frigorifique NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2.2 (C/E) Autre cas :											
[13] Installation de destination du déchet (Nom, SIRET et adresse) [14] Transporteur du déchet - si différent de l'opér								teur (Nom,	SIREN et adresse		
[15] Observations :					[16] Installation de traitement (nom et adresse)						
[17] N° de bordereau de collecte de petites quantités :				Code P/D :							
[18] N° de bordereau de transformation traitement :					Code R/D : Quantité réceptionnée :						
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.											
_		Opérateu	ır		Détenteur		ation de traitement				
Nom du Signataire :											
Qualité du Signataire :											
Date + Visa											