

Déclaration d'absence du DSC sur VMC Gaz

Nom de la résidence ou de l'immeuble : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Nbre de bâtiments ou entrées : _____ Nbre Niveaux : _____ Nbre logements : _____

Date du permis de construire : _____ Date mise en service VMC gaz : ____/____/____

Gestionnaire : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Contact : Mme ou M. _____

Tél : _____ @ : _____

Sté de maintenance VMC Gaz : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Contact : Mme ou M. _____

Tél : _____ @ : _____

Absence d'un Dispositif de Sécurité Collective (DSC) :

OUI

NON

** Attention cette déclaration ne concerne pas une absence de relais DSC dans un logement.*

Fait à : _____

le : _____

Signature et tampon société

Cadre réservé à GRDF

Reçu le : _____ par : _____ Dossier instruit le : _____

Document à envoyer à :

Pôle Diagnostic Qualité Gaz

6-8 Avenue Charles De Gaulle 08000 Charleville-Mézières

@ : grdf-dsc@grdf.fr