



## Demandes de service en appareils sous pression

Utilisez ce formulaire comme page couverture pour toutes les demandes de service en appareils sous pression que vous nous faites parvenir. Ce document nous permettra d'assurer un meilleur suivi de votre dossier.

### 1 Identification

Nom :
N° de licence :

### 2 Tableau de suivi des étapes de la demande

Assurez-vous de cocher « Demande initiale » s'il s'agit de votre première demande et « Document complémentaire » si vous nous envoyez un document nécessaire à l'analyse d'une demande en cours.

	Type de demande	Demande initiale	Document complémentaire	Numéro de demande de la Régie
1	Déclaration d'installation d'un appareil sous pression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Demande d'inspection (à la suite de la déclaration)		<input type="checkbox"/>	
	Demande d'assistance au test sous pression (à la suite de la déclaration)		<input type="checkbox"/>	
	Demande d'approbation de la déclaration d'essai sous pression (tuyauterie) (à la suite de la déclaration)		<input type="checkbox"/>	
	Autre (à la suite de la déclaration) <sup>1</sup> :		<input type="checkbox"/>	
2	Description de la méthode de soudage (DMS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Résultat de la méthode de soudage (RMS)		<input type="checkbox"/>	
3	Demande de qualification de soudeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Épreuves de qualification de soudeur ou d'opérateur		<input type="checkbox"/>	
4	Description de la méthode de brasage (DMB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Résultat de la méthode de brasage (RMB)		<input type="checkbox"/>	
5	Demande de qualification de brasseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Épreuves de qualification de brasseur ou d'opérateur		<input type="checkbox"/>	
6	Appareils sous pression : modification, réparation et évaluation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Projet de modification d'un appareil			
	Projet de réparation d'un appareil			
	Évaluation d'un appareil usagé			
	Évaluation d'un appareil non certifié			

<sup>1</sup> Ex. : Croquis, déclaration de conformité (data report), etc.

	Type de demande	Demande initiale	Document complémentaire	Numéro de demande de la Régie
7	Disponibilité et accessibilité d'une couverture en bon état			
	Demande d'inspection en fabrication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Classification des installations (MMF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Demande d'inspection périodique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Programme de contrôle de la qualité			
	Approbation d'un programme de contrôle de la qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Suivi d'un programme de contrôle de la qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Mise au rancart d'un appareil sous pression (retourner la plaque)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Autre (spécifier) :		<input type="checkbox"/>	