

# Attestation de conformité

## Convoyeur

### Norme de référence CAN/CSA-Z98-19

Nature des travaux :  Nouvelle installation     Modification indiquez le n° d'identification de l'appareil  
 Déplacement d'un convoyeur existant  
 Modification ou réparation important

R- \_\_\_\_\_  
N° d'identificatio

## 1 Identification de l'entrepreneur (installateur)

Indiquez votre statut juridique.

Société     Personne morale     Personne physique faisant des affaires seule

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Nom    Prénom (dans le cas d'une personne physique)

\_\_\_\_\_

Autres noms

Indiquez votre NEQ s'il est requis et votre numéro de licence.

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
NEQ (numéro d'entreprise du Québec)    N° de licence

Vous n'avez pas à inscrire vos coordonnées si vous indiquez votre numéro de licence.

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
N°    Type de rue    Nom de rue    Bureau

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Municipalité    Province    Code postal

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Ind. rég.    N° de téléphone    Poste    Ind. rég.    N° de télécopieur (facultatif)    Courriel (facultatif)

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Ind. rég.    N° de cellulaire (facultatif)

Indiquez les informations demandées concernant le lieu où se trouve l'appareil

## 2 Lieu de l'installation

\_\_\_\_\_

Nom du site

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
N°    Type de rue    Nom de rue    Bureau

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Municipalité    Province    Code postal

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Nom du contact    Prénom du contact

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Ind. rég.    N° de téléphone du contact    Poste

## 3 Propriétaire du site

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Nom    Prénom (dans le cas d'une personne physique)

Si l'adresse est la même que celle du lieu de l'installation, cochez ci-contre et passez à la section suivante.  Sinon, inscrivez les coordonnées ci-dessous.

Indiquez les coordonnées complètes.

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
N°    Type de rue    Nom de rue    Bureau

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Municipalité    Province    Code postal

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Ind. rég.    N° de téléphone    Poste

S'il s'agit d'une adresse hors du Canada, inscrivez ici l'adresse et le n° de téléphone.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



RÉSERVÉ À LA RÉGIE

\_\_\_\_\_    1- \_\_\_\_\_  
N° d'intervenant    N° de site

Inscrivez le nom et les coordonnées du concepteur des plans d'installation

#### 4 Concepteur des plans

Nom		Prénom		N° OIQ
N°	Type de rue	Nom de rue		Bureau
Municipalité			Province	Code postal
Fonction		Ind. rég.	N° de téléphone	Poste

#### 5 Identification et caractéristiques du convoyeur

Nom du fabricant (marque)	Modèle	N° de série
N° d'identification sur les lieux		
Emplacement (conditions particulières)		

Inscrivez ou cochez tous les éléments caractéristiques du convoyeur.

#### Caractéristiques générales du convoyeur

<b>Longueur</b> <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> pi	<b>Largeur</b> <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> po	<b>Pente transversale</b> <input type="checkbox"/> % <input type="checkbox"/> degrés	<b>Angle d'inclinaison max.</b> <input type="checkbox"/> % <input type="checkbox"/> degrés
<b>Vitesse</b> <input type="checkbox"/> m/s <input type="checkbox"/> pi/min	<b>Nbre personnes maximum</b> <input type="text"/>	<b>Communication entre station</b> <input type="text"/>	

#### Courroie

Construction	Modèle d'épissure	Facteur de sécurité
Dispositif de tensionnement	Force de tension	N

#### Machinerie et freins

<b>Emplacement</b> <input type="checkbox"/> Haut <input type="checkbox"/> Bas	<b>Moteur d'entraînement</b> <input type="text"/> ac <input type="text"/> kW <input type="text"/> A (plein) <input type="text"/> dc <input type="text"/> A (vide)	
<b>Type de contrôle moteur</b> <input type="text"/>	<b>Distance d'arrêt prévue</b> <input type="text"/> Minimum <input type="text"/> Maximum	<b>Sectionneur</b> <input type="text"/> Genre <input type="text"/> Capacité
<b>Frein</b> <input type="text"/> Type <input type="text"/> Emplacement	<b>Antirecul</b> <input type="text"/> Type <input type="text"/> Emplacement	<b>Dispositif de survitesse</b> <input type="text"/> Type <input type="text"/> Genre

## 5 Caractéristiques du convoyeur (suite)

### Indiquer quels dispositifs électriques de sécurité sont installés

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Défaillance unique    | <input type="checkbox"/> Arrêt de service         | <input type="checkbox"/> Survitesse       |
| <input type="checkbox"/> Perte de phase moteur | <input type="checkbox"/> Arrêt de secours         | <input type="checkbox"/> Anti-recul       |
| <input type="checkbox"/> Défaut à la terre     | <input type="checkbox"/> Arrêt salle des machines | <input type="checkbox"/> Bris de courroie |
| <input type="checkbox"/> Fondeur de neige      | <input type="checkbox"/> Tensionnement limite     | <input type="checkbox"/> Autre            |
| <input type="checkbox"/> Autre                 | <input type="checkbox"/> Autre                    |   |

### Date de fin des travaux

ANNÉE	MOIS	JOUR

Dès la fin des travaux de construction d'un convoyeur, sauf ceux d'entretien, de réparation ou de démolition, vous devez fournir à la RBQ cette attestation de conformité dument remplie et signée par un ingénieur membre en règle de l'Ordre des ingénieurs du Québec.

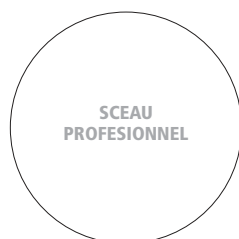
## 6 Déclaration formelle

Je déclare que l'appareil décrit dans ce formulaire a été installé ou modifié en conformité avec les normes prescrites dans le chapitre VII, Remontées mécaniques, du Code de construction.

J'atteste que les épreuves et les vérifications qui sont prévues pour ce convoyeur ont été effectuées et que leurs résultats sont satisfaisants. Je joins la procédure d'essai de réception fournie par le manufacturier; celle-ci mentionne les éléments vérifiés, les moyens utilisés et les données ayant servi à son élaboration.

J'atteste également que les informations requises du fabricant, en vertu de la norme de référence, ont été fournies par ce dernier au propriétaire (les plans et devis du convoyeur, les calculs et les plans des fondations des pylônes et des stations terminales, le manuel d'exploitation et d'entretien ainsi que les certificats de câbles et d'épissures)

Nom de l'ingénieur		Prénom	
N°	Type de rue	Nom de rue	Bureau
Municipalité			Code postal
Ind. rég.	N° de téléphone	Poste	
Signature de l'ingénieur		Date	



Sceau de l'ingénieur  
(Membre de l'OIQ)

### Envoi du formulaire

Acheminez votre formulaire dument rempli et signé :

- par courriel : [construction.inspection@rbq.gouv.qc.ca](mailto:construction.inspection@rbq.gouv.qc.ca)
- par télécopieur : 450 681-6081.

### Pour en savoir plus

Consultez le site Web de la RBQ ([www.rbq.gouv.qc.ca](http://www.rbq.gouv.qc.ca)) ou joignez-nous par téléphone (514 873-0976 ou 1 800 361-0761) ou par courriel ([serviceclientele@rbq.gouv.qc.ca](mailto:serviceclientele@rbq.gouv.qc.ca)).

**Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave.**

**La Régie du bâtiment peut en tout temps vérifier l'exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire.**