

## FICHE D'IDENTIFICATION d'un groupe électrogène de secours

**Entreprise :** *Nom*

*Adresse*

*NPA / Localité*

**Personne de contact :** *Nom / Prénom*

*Adresse*

*NPA / Localité*

*Téléphone*

*Email*

**Déclaration de l'entreprise :**

Oui, nous exploitons un groupe électrogène de secours.

Non, nous ne possédons pas de groupe électrogène de secours.

**Caractéristiques de l'installation :**

*Marque*

*Modèle*

*Année*

*Combustible*

huile EL

huile Eco

huile Eco Polaire

*Puissance calorifique (kW)*

*Puissance électrique (kVA)*

*Adresse de l'installation*

*NPA / Localité*

*Heures d'utilisation*

≤ 50 heures/an

> 50 heures/an

*Catalyseur*

oui

non

*Filtre à particules*

oui

non

*Service de maintenance*

oui

non

*Nom de l'entreprise*

*Périodicité de maintenance*

annuelle

autre :

*Rapport de mesures (gaz d'échappement)*

oui (à joindre)

non

*Mise en parallèle possible sur le réseau*

oui

non