Annexe 7B - PV de Recette de l’Emplacement et du PCO (modèle)

**Hébergement dans un NRO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code et nom du Shelter** | | |  | | | | | |
| **Adresse** | | |  | | | | | |
| **Commune** | | |  | | | | | |
| **Client Opérateur :**  **Société :**  **Nom :** | | | | | **Chargé d’affaires pour l’Opérateur d’Infrastructure :**  **Nom :** | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| Date RDV | | ***Heure*** | | | Lieu | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| Présents | | | Entreprises | | | | Téléphone | Mail |
| .........................................……… | | | .......................................................………… | | | | ................................……. | ................................…….. |
|  | | |  | | | |  |  |
| .........................................……… | | | .......................................................………… | | | | ................................……. | ................................…….. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objet** | **N°** | **Point de vérification** | **Conformité :** | |
| **OUI** | **NON** |
| **Emplacement** | **10** | Installation de l’Equipement Opérateur dans l’emplacement alloué et identifié sur le PV Etat des lieux |  |  |
| **11** | Indication dactylographiée du nom de l’Opérateur sur l’Equipement et n° d'appel d'urgence (étiquette dactylographiée et pérenne) *STAS 8* |  |  |
| **Energie** | **20** | Raccordement des points de connexion énergie 48v conformément aux positions attribuées dans le PV Etat des lieux |  |  |
| **21** | Pose des câbles énergie Opérateur dans le chemin de câble approprié |  |  |
| **22** | Étiquetage normalisé des câbles alimentation (position…) *STAS 9* |  |  |
| **23** | Fourniture du certificat de conformité électrique *STAS 9.1* |  |  |
| **Conformité sonore** | **30** | Fourniture du certificat de conformité sonore *STAS 8.4* |  |  |
| **Pénétration du câble optique Opérateur** | **40** | Tubage et pénétration réalisés correctement *STAS 4.2.1* |  |  |
| **41** | Capacité du câble en conformité avec le bon de commande |  |  |
| **42** | Conformité du câble avec les normes anti-feu *STAS 4.2.3* |  |  |
| **43** | Pose des câbles Opérateur dans le chemin de câble approprié (pas de lovage dans chemins de câble ni au Répartiteur Optique) |  |  |
| **44** | Conformité des positions répartiteur indiqués sur le PV d’état des lieux |  |  |
| **45** | Conformité de l’étiquetage du câble de pénétration *STAS 4.4.1,7.3.1*  *(Dans la chambre 0 et sur le câble au RO)* |  |  |
| **Positions têtes de renvoi au RO** | **46** | Conformité des positions attribuées sur le PV d’état des lieux |  |  |
|  | **47** | Conformité de l’étiquetage du tiroir optique ou de la tête optique avec le PV d’état des lieux *STAS 5.3.4 / 5.4.4* |  |  |
|  | **48** | Conformité de l’étiquetage des câbles optiques Opérateurs avec le PV d’état des lieux |  |  |
| **Etat général** | **50** | Etat général de la salle après les travaux de l’Opérateur, propreté, déchets évacués |  |  |
| **Commentaires** | **60** |  | | |

**Une seule « non-conformité » entraîne le refus de la recette**

Recette des installations :

Oui Non

Établi en deux originaux, dont un est remis à chaque Partie, à le .

Pour l’Opérateur d’InfrastructurePour l’Opérateur

M./ Mme #nom, prénom# M. / Mme #nom, prénom#

#qualité# #qualité#.