

## **Demande d'octroi d'une autorisation générale d'installateur agréé Gaz Viteos SA**

L'entreprise ci-dessous sollicite l'octroi d'une autorisation générale pour exécuter des installations de gaz naturel à usage domestique. Cette autorisation est valable sur la **zone de desserte de Viteos SA** et dans le respect des exigences décrites dans la directive pour l'exécution des installations domestiques de gaz naturel et d'eau potable (GW1) de la Société Suisse de l'Industrie du Gaz et des Eaux (SSIGE) ainsi que de nos conditions générales relatives aux installations et fourniture de gaz naturel (CGIGN/CGFG).

### **Titulaire de l'autorisation**

#### **Entreprise**



Sanitaire



Chauffage

Raison sociale : \_\_\_\_\_ Timbre :

Rue/N° : \_\_\_\_\_

NPA/Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopie : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Responsable : \_\_\_\_\_  
(Nom/Prénom)

Portable : \_\_\_\_\_



### **Responsable technique (porteur de l'autorisation)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Année de naissance : \_\_\_\_\_ Taux d'occupation en % : \_\_\_\_\_

Rue/N° : \_\_\_\_\_ NPA/Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

N° d'agrégation SSIGE : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_  
(Selon points 4.1 du règlement SSIGE/ GW 102)

### **Organisation de l'entreprise (exécutants)**

Nombre de monteurs sanitaires en possession d'un CFC ou titre jugé équivalent : \_\_\_\_\_

Nombre de monteurs en chauffage en possession d'un CFC ou titre jugé équivalent : \_\_\_\_\_

Nombre d'auxiliaires : \_\_\_\_\_

Nombre d'apprentis : \_\_\_\_\_

### Registre du commerce

Inscription au registre du Commerce ?  Oui  Non

Si oui, Canton : \_\_\_\_\_ Date d'inscription : \_\_\_\_\_

Si non, prévoir une copie d'attestation d'affiliation AVS : (voir annexes obligatoires).

### Assurance de responsabilité civile d'entreprise

Assurance professionnelle ?  Oui  Non

L'entreprise bénéficie-t-elle d'une assurance professionnelle la couvrant pour tous les dommages corporels, matériels et économiques résultant de tous les travaux soumis à autorisation ?

Assureur : \_\_\_\_\_ Montant assuré : \_\_\_\_\_

### Équipement, organisation

Atelier, matériel et outillage  Oui  Non

L'entreprise dispose-t-elle d'un atelier permanent équipé de matériel et d'outillage nécessaires ?

Adresse de l'atelier (Rue/N° et NPA/Localité) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Annexes obligatoires

- Copie valable du **certificat GH1** d'installateur agréé gaz délivrée par la SSIGE.
- Curriculum vitae du porteur de l'autorisation (responsable technique/demandeur) **accompagné du Diplôme professionnel supérieur (examen de maîtrise) ou équivalent, selon point 4 du règlement concernant l'octroi de l'attestation d'installateur agréé gaz (GW 102) éditée par la SSIGE.**
- Si pas d'inscription au registre du commerce, joindre une copie d'attestation d'affiliation AVS.

### Certifié exact

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Le responsable technique :**

**Le responsable de l'entreprise :**

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nous vous prions de bien vouloir renvoyer ce questionnaire dûment rempli et signé, accompagné de toutes les annexes susmentionnées à l'adresse suivante : Viteos SA, Quai Max-Petitpierre 4, 2001 Neuchâtel.

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.