

FICHE DE DEMANDE DE CERTIFICATION PH/PH&E A PRIORI ou PH A POSTERIORI

N° attestation SMEO : _____ N° titulaire NF/NF HQE : _____ N° client DAGOBAH : _____
 Maitrise d'ouvrage un PC = une fiche

_____ Nom société Nature demandeur : propriétaire bailleur public <input type="checkbox"/> propriétaire bailleur privé <input type="checkbox"/> copropriété <input type="checkbox"/> promoteur-constructeur <input type="checkbox"/> particulier <input type="checkbox"/> collectivité <input type="checkbox"/>	_____ N° Siret (si nouveau client)
_____ Adresse société	_____ Code postal + commune
_____ Nom du responsable de programme	_____ Fonction
_____ Email	_____ Téléphone
_____ Réfèrent technique (si différent du resp. de prog.)	_____ Mobile
_____ Email du réfèrent technique	_____ Fonction
_____ Nom du signataire	_____ Téléphone
_____ Nom société à facturer (si différente)	_____ Mobile
_____ Adresse de facturation	_____ Nom du correspondant pour la facturation
_____ Code postal + commune	_____ Email du correspondant facturation
	_____ Téléphone
	_____ Télécopie

_____ Nom si Maître d'ouvrage délégué	_____ N° Siret
_____ Adresse MO délégué	_____ N° TVA Intracommunautaire
_____ Nom du correspondant	_____ Code postal + commune
_____ Email	_____ Fonction
	_____ Téléphone
	_____ Mobile

_____ Nom Si SCI, SCCV, SNC, etc.	_____ N° Siret
_____ Adresse société	_____ N° TVA Intracommunautaire
	_____ Code postal + commune

_____ VEFA : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pour le compte de :	_____ Nom de la Société
_____ N° Siret	_____ Nom du correspondant
_____ Email	_____ Téléphone

_____ Copromotion : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Avec :	_____ Nom de la Société
_____ N° Siret	_____ Nom du correspondant
_____ Email	_____ Téléphone

_____ Assistance à Maitrise d'Ouvrage : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	_____ Nom
_____ Email	_____ Téléphone
	_____ Mobile

Les maitrises d'œuvre

_____ Architecte	_____ Nom du contrôleur technique
_____ Bureau de contrôle de l'opération	_____ Ville et téléphone
_____ Bureau d'Etude Thermique de l'opération	_____ Ville et téléphone

Intervenants pour suivi de l'opération (partie réservée à CERQUAL PATRIMOINE)

<input type="checkbox"/> Examineur – Nom et Agence _____ Examineur EPE _____
<input type="checkbox"/> Auditeur – Nom et Agence _____
<input type="checkbox"/> Vérificateur – Nom et Agence _____

FICHE DE DEMANDE DE CERTIFICATION PH/PH&E A PRIORI ou PH A POSTERIORI

Opération

Nom commercial de l'opération : _____

Adresse : _____ Code postal + commune : _____

Nb total de logements après travaux : |_____| Nb Bât. : |_____| Répartition : collectifs |_____| Individuels |_____|

Nature : Location Accession Acquisition/Amélioration Année de 1^{ère} réception du bâtiment : |_____| Zone point Noir

Destination : Logements Logements étudiants Foyer Résidence sociale RHVS

Type : Réhab.milieu occupé Réhab.entité vide Avec locaux inclus : Commerce Bureaux Autre

En cas de travaux hétérogènes préciser le nombre de DCE : |_____| (une fiche par nombre de DCE, soit un contrat par DCE)

Type de financement (cocher les cases correspondantes)

	PLUS	PLAI	PRU CD	PLS et Compl.	PLI	PLU	PHARE	PLS	PEX	ECO PRET	Prêt à Réhab.	Fonds Propres	FEDER	Fonds Chaleur Renouv.	Certif . EE	PRU AS	Prêt Amélioration
COL																	
IND																	

Procédé innovant : Oui Non Préciser : |_____|

Le BPH est à faire (obligatoire*) Oui Non fait par : |_____|

* Pour une certification A Posteriori le BPH est à faire après travaux Nom de la société : _____ Nom du diagnostiqueur : _____ Date : _____

S'agit-il d'un Bilan Patrimoine Habitat simplifié ? Oui Non Avec changement de destination : Oui Non

EPE réalisée sur les logements existants : Oui (si Oui, à fournir à l'examineur lors de l'évaluation) Non

DPE réalisé sur les logements existants : Oui (si Oui, à fournir à l'examineur lors de l'évaluation) Non

Si EPE ou DPE réalisé(e) : fait par : |_____| en date du : |_____|

Avec construction associée : Oui Non Si oui, Nom et N° CERQUAL du dossier : |_____|

Le projet est soumis à la réglementation thermique : Globale* ou Elément par élément

* La RT Globale concerne les bâtiments de SHON+ 1000 m², dont la date d'achèvement est postérieure au 1^{er} janvier 1948, et dont le montant du coût des travaux de rénovation thermique sur l'enveloppe, les installations de chauffage, de refroidissement, de production d'eau chaude sanitaire, de ventilation et d'éclairage est supérieur à 25% de la valeur du bâtiment (cf décret N°2007-363 du 19 mars 2007 et arrêté du 13 juin 2008).

Réglementation thermique retenue : Globale* ou Elément par élément

Avancement de l'opération

(*) Déclaration réglementaire officielle d'ouverture de chantier

Date de dépôt PC ou de déclaration de travaux (ou date prévisionnelle) : |_____| |_____| |_____| N° : |_____|

Phase en cours (à la date de la demande de certification)

APS/APD Rédaction du DCE Appel d'offres lancé Négociation en cours

Planning prévisionnel (mois et année) Lancement APD : |_____| Début de rédaction DCE : |_____| Lancement A.O : |_____|

Date de signature marchés : |_____| Date DROC(*) : |_____| Début de travaux (début gros œuvre) : |_____|

Début du second œuvre : |_____| Réception : |_____| Livraison (fin chantier) : |_____|

Marché Conception/Réalisation : Oui Non

Objectif recherché

Certification Patrimoine Habitat Certification Patrimoine Habitat & Environnement

+ Options : HPE Rénovation BBC Effinergie Rénovation Rénovation 150 Effinergie Rénovation Performance

Certification Patrimoine Habitat a posteriori (acceptée maxi 24 mois après la fin de travaux)

Avec thème Confort acoustique des logements visé : Oui Non

Thèmes visés par le Maître d'Ouvrage :

Sécurité incendie Qualité sanitaire des logements Accessibilité et qualité d'usage Clos et ouvert

Equipements et confort des parties communes Equipements techniques des logements Performance énergétique

Confort acoustique des logements

Prestations hors certification

Réalisation des DPE à la fin des travaux : Oui Non  (ne s'applique pas sur les certifications A POSTERIORI)

Observations

Le : |_____| |_____| |_____|

Maître d'Ouvrage (Cachet, Signature)

Chiffrage et cas particuliers (partie réservée à Cerqual Patrimoine)

Protocole d'accord – Nom |_____| - Remise accordée |_____| %

Convention de partenariat – Nom |_____| - Remise accordée |_____| %

Observations : _____

Validation du Directeur de CERQUAL PATRIMOINE
(Date, Signature)