

## Rapport de mesure des stations-service

(Reprise des vapeurs d'essence)

Station-service : \_\_\_\_\_ Marque ou propriétaire : \_\_\_\_\_

Personne responsable : \_\_\_\_\_ Nbre de colonnes : \_\_\_\_\_ Nbre d'îlots : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ Nombre de pistolet : Sans Plomb (95) : \_\_\_\_\_ Eurosuper (98) : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_ Nombre de pistolet : ECO carburants : \_\_\_\_\_ BIO Diesel : \_\_\_\_\_

Tél./Nat. : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nombre de pistolet : Diesel : \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

 Système  = Auto-surveillé  = Autorégulé  = Pas autocontrôlé  = Autre  
 = NUOVO-PIGNONE  = DRESSER-WAYNE  = SALZKOTEN  = \_\_\_\_\_  
 = SCHLUMBERGER  = SCHEIT & BACHMANN  = GILBARCO-AKTIV  = \_\_\_\_\_

 Pistolet modèle : \_\_\_\_\_ CARNET D'ENTRETIEN :  OUI Conforme :  OUI  NON

 Exploitation :  = Service complet  = Self-service  = Sans Personnel  = Automate

**Dénomination : si aucune numérotation de colonnes et/ou de pistolets n'est présente, ces derniers doivent être indiqués à l'aide d'un schéma.**

Pistolet N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Colonne N°									
Produit									
Citerne N°									
Pistolet N°	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Colonne N°									
Produit									
Citerne N°									

**Abréviations : Sans plomb (95) = F, Super sans Plomb (98) = F+, autres :** \_\_\_\_\_

 = Pompe à essence centrale (aspiration)  = Pompe à essence intégrée (immergée = pression)

 = Contre-pente conduite d'essence constatée, si oui la/lesquelle(s) : \_\_\_\_\_

Remarques sur le contrôle de l'installation niveau 1 (dépotage) : \_\_\_\_\_

**Les installations suivantes sont en ordre :**

Citerne N°	1	2	3	4	5

Remarques sur le contrôle de l'installation niveau 2 (transvasement) : \_\_\_\_\_

**Les installations suivantes sont en ordre :**

Pistolet N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Avant réglage									
Après réglage									
Pistolet N°	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Avant réglage									
Après réglage									

**Indiquer en % la valeur obtenue avant réglage et le cas échéant, après réglage.**

Date et lieu des mesures : \_\_\_\_\_

Signature du technicien : \_\_\_\_\_ Signature du client : \_\_\_\_\_

Timbre de l'entreprise de mesures : \_\_\_\_\_

Pesoux, mai 2021