

Protocole pour changement ou mise en service du système de reprise des vapeurs d'une station-service

Adresse de la station-service

Adresse du propriétaire / gérant

Nom / Raison sociale : _____

Adresse : _____

N° postal, lieu : _____

Entreprise qui effectue l'installation : _____

Système de reprise des vapeurs

Phase I (reprise des vapeurs lors du transfert de l'essence du camion de livraison dans la citerne de la station-service)

Raccord accouplement gaz : Constructeur : _____ Type : _____

Soupape blocage mise à l'air : Constructeur : _____ Type : _____

Soupape pression/dépression : Constructeur : _____ Type : _____

Hauteur des aérations : _____

Phase II (reprise des vapeurs lors du ravitaillement du véhicule) *Description du système (selon manuel de l'OFEV)*

Composants du système

Pistolet : Constructeur : _____ Type : _____

Tuyau flexible : Constructeur : _____ Type : _____

Raccord de dérivation : Constructeur : _____ Type : _____

Soupape antiretour : Constructeur : _____ Type : _____

Pompe reprise des vapeurs : Constructeur : _____ Type : _____

Poste de distribution d'essence

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

Nous confirmons que le système de reprise des vapeurs de tous les pistolets de distribution d'essence de la station-service susmentionnée a été contrôlé selon les prescriptions qui figurent dans le "Manuel pour le contrôle des stations-service équipées d'un système de récupération des vapeurs" de l'OFEV et qu'il fonctionne conformément aux exigences.

Lieu : _____ Date : _____

Entreprise /tampon : _____ Signature : _____

Annexes : protocoles des mesures de tous les pistolets d'une entreprise autorisée dans le canton de Neuchâtel

Peseux, juillet 2021