

# CHEMINÉE EN MAÇONNERIE

## Liste de contrôle pour l'entretien et l'inspection

Document d'offre à commandes d'entretien et d'améliorations mineures de l'ALFC 2020-2024

Adresse- Rue :

Bât. n° :

Sous-bât. n° :

Date d'entretien : JOUR / MOIS / ANNÉE

Commande de travail n° :

### Renseignements sur la cheminée :

Type et matériau de la paroi :

Type et matériau de la fondation :

Emplacement de la trappe de nettoyage :

Type et matériau du boisseau :

Type et matériau de la trappe de nettoyage :

Hauteur du boisseau au-dessus du couronnement :

Dimensions de la trappe de nettoyage :

Emplacement de la traversée murale :

Type et matériau de la cheminée :

Type et matériau du couronnement :

Hauteur totale de la cheminée :

Type et matériau du solin :

### Éléments à entretenir ou inspecter :

Cocher ou remplir les cases applicables. **S.O.** = sans objet; **E** = exécuté; **M.R.** = mesures requises

|     |  | S.O. | E | M.R. | Décrire les mesures requises |
|-----|--|------|---|------|------------------------------|
| 1.  | Couronnement – inspecté                                    |      |   |      |                              |
| 2.  | Solin – inspecté   |      |   |      |                              |
| 3.  | Accumulation de créosote ou de suie – inspectée et enlevée |      |   |      |                              |
| 4.  | Culotte de cheminée – inspectée et ramonée                 |      |   |      |                              |
| 5.  | Traversée murale – inspectée                               |      |   |      |                              |
| 6.  | Trappe de nettoyage – inspectée                            |      |   |      |                              |
| 7.  | Nettoyage – inspecté et nettoyé                            |      |   |      |                              |
| 8.  | Dégagements par rapport aux combustibles – inspectés       |      |   |      |                              |
| 9.  | Dégagements au-dessus du toit – inspectés                  |      |   |      |                              |
| 10. | Cheminée conforme aux codes applicables – vérifié          |      |   |      |                              |

### Renseignements sur l'occupant (écrire s.o. si l'ULR est vacante)

Nom de l'occupant :

Signature de l'occupant :

### Renseignements sur l'entrepreneur

Nom du technicien de l'association WETT :

N° de certificat :

