

Nom du Client :	Numéro de série :
Adresse :	Type de microstation : Tricel FR.....
Contact sur chantier :	Date de la visite : / /
	Tél. :

- | | | |
|--|------------|-----|
| Couvercles, tampons et capots de compresseurs en bon état ? | Oui | Non |
| Les ventilations sont-elles bien dégagées ? | Oui | Non |
| Le tampon d'accès est-il verrouillé/sécurisé ? | Oui | Non |
| La cuve présente-t-elle des défauts ou a-t-elle été endommagée ? | Oui | Non |
| Le niveau d'eau est-il correct dans chaque compartiment ? | Oui | Non |
| Les odeurs émanant de la microstation sont-elles normales ? | Oui | Non |
| Le bassin d'oxygénation semble-t-il fonctionner correctement ? | Oui | Non |
| Les bulles d'air se dispersent-elles bien dans le bassin d'oxygénation ? | Oui | Non |
| Le lit bactérien est-il en bon état ? | Oui | Non |
| La tuyauterie de recirculation des boues est-elle en bon état ? | Oui | Non |
| Débit visible dans le T d'inspection quand la recirculation est enclenchée ? | Oui | Non |
| Le minuteur est-il correctement réglé ? | Oui | Non |
| L'alarme fonctionne-t-elle correctement ? | Oui | Non |
| Le disjoncteur fonctionne-t-il correctement ? | Oui | Non |
| Le compresseur fonctionne-t-il en permanence ? | Oui | Non |
| Pression du compresseur (100 à 150 mbar) ? | mbar | |
| Les raccordements du compresseur sont-ils bien fixes ? | Oui | Non |
| Le filtre du compresseur a-t-il été remplacé ? | Oui | Non |
| Niveau de boues en-dessous du niveau maxi ? | Oui | Non |

Echéance estimée par extrapolation pour la prochaine vidange ? / /

Système de pompage (option)

- | | | |
|---|-----|-----|
| La pompe fonctionne-t-elle correctement ? | Oui | Non |
| Le flotteur haut est-il positionné correctement et fonctionne-t-il bien ? | Oui | Non |

Inspection finale

- | | | |
|---|-----|-----|
| Tous les couvercles et tampons ont-ils été remplacés et sécurisés ? | Oui | Non |
|---|-----|-----|

Commentaires éventuels :

Nom et signature du technicien