



**DÉCLARATION DE CONFORMITÉ
DU DISPOSITIF ANTIREFOULEMENT (DAr)**

SECTION 1 – IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ

Identification du lieu des travaux :	
Adresse d'installation :	

Identification du propriétaire :	
Nom et prénom :	
Adresse :	
Ville :	
Province :	Code postal :
Téléphone :	Cellulaire :
Courriel :	

SECTION 2 – DISPOSITIF ANTIREFOULEMENT

Emplacement du dispositif :	
Type de dispositif :	
Marque :	
Numéro de modèle :	
Numéro de série :	
Diamètre :	

SECTION 3 – RAPPORT D'ESSAI

Nom du vérificateur certifié :	
Numéro de vérificateur :	
Date de la mise à l'essai :	
Résultat de la vérification :	☐ Réussite ☐ Échec

Commentaires :

ATTESTATION DU VÉRIFICATEUR CERTIFIÉ

Je soussigné(e), vérificateur certifié conformément à la réglementation en vigueur, atteste que le dispositif antirefoulement identifié au présent formulaire a été vérifié et mis à l'essai conformément aux exigences applicables. Les résultats obtenus démontrent que le dispositif fonctionne adéquatement et que son installation est conforme aux exigences de la norme CSA B64.10 relatives à la sélection et à l'installation des dispositifs antirefoulement. Je déclare que les renseignements contenus dans le présent formulaire sont exacts.

Signature du vérificateur certifié : _____

Date : _____