

Le HBX))Qualité sert à la fois d'aide-mémoire et de déclaration faite par l'installateur indiquant qu'il a réalisé son dispositif de traitement Hydrobiox selon les préconisations prévues. Il doit être dûment complété et transmettre sous 10 jours suivant l'installation pour déclencher sa GARANTIE.

Coordonnées du propriétaire :

Civilité : Nom : Prénom :
Téléphone : Mail :

Adresse de l'installation :

CP : Ville :

Adresse du propriétaire (si différente de l'installation) :

CP : Ville :

Système installé : HBX- pour - EH étanche + ☐ Pack d'infiltration avec conduites (option)

Liste de vérifications

Éléments	Descriptions	Fait
Plan	J'ai installé le système HBX selon le plan du concepteur et en fonction des autorisations obtenues. Sinon , j'ai prévenu le concepteur pour obtenir son autorisation . Nom du BE / Concepteur :	
Sable filtrant	J'ai utilisé du sable filtrant conforme aux critères HBX. Nom de la carrière et référence du sable : <i>Merci de joindre la courbe granulométrique du sable à ce document</i> J'ai respecté l'épaisseur de sable prescrite sur le plan. Soit 0,70cm au total dont 30cm sous les unités de traitement HBX et 10cm au-dessus .	
Installation	J'ai installé le système HBX selon le conseil de pose . J'ai posé une fosse toutes eaux de marque :dem ³ J'ai posé les unités de traitement HBX de niveau , espacé de 15cm bord à bord. J'ai placé les unités de traitement HBX : les trous horizontaux côté répartition, les trous verticaux côté ventilation/piézomètres. J'ai ajusté les égalisateurs dans le regard de répartition. J'ai posé un Té brise-jet à la verticale sur la conduite d'entrée à l'intérieur du regard de répartition J'ai installé un chapeau de ventilation à la fin du système HBX sur l'un des emplacement J'ai installé les tubes et bouchons de piézomètres sur les autres emplacement verticaux J'ai installé une ventilation supplémentaire si le système est alimenté par un poste de relevage afin de garantir la continuité entre le chapeau de ventilation à l'extrémité du filtre et l'extracteur statique (placé 40cm au dessus du faitage). J'ai utilisé de la terre de remblai perméable à l'air.	

Nom et ville du distributeur :

Nom du SPANC :

Nom du contrôleur : Mail :

Déclaration Qualité :

Je soussigné, nom et prénom de l'installateur : Société :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Mail :

certifie les renseignements indiqués ci-dessus exacts et avoir remis le guide de l'utilisateur au propriétaire.

Date du chantier : **Signature de l'installateur :**

Signature du propriétaire :

(Facultative)