



Connecter les énergies d'avenir



GESTIONNAIRE DE RESEAU DE DISTRIBUTION

**QUELLE DEMARCHE POUR VOUS
RACCORDER A NOTRE RESEAU DE
TRANSPORT DU GAZ NATUREL ?**

Version du 1^{er} février 2018



ANNEXE 12 : MODÈLE ATTESTATION DE PMS

ATTESTATION PMS

ATTESTATION DE PMS	
Logo du Distributeur	
Entité régionale :	Libellé du Poste de livraison de :
<i>Nom du Distributeur</i> xxxx	Ref du Poste de Livraison :

Je soussigné,

.....,

représentant dûment habilité de l'opérateur de réseau de distribution de gaz « *Nom du Distributeur* » certifié,

- que la PMS ⁽¹⁾ du réseau de distribution raccordé en aval du poste de livraison transport rappelé en objet est de : xx bar relatif.

- que le produit P x D est (inférieur / supérieur) à 1500 ⁽²⁾

avec P= PMS en bar relatif; et D = Diamètre extérieur nominal de la canalisation aval exprimé en mm.

Fait en 2 exemplaires,

à,

le

le représentant du Distributeur

Signature

Nom et qualité

¹ Pression Maximale de Service : (PMS en référence à l'arrêté du 13 juillet 2000 modifié ou MOP en référence aux normes NF EN 12 007 ou NF EN 1594) : Pression maximale dans un réseau dans les conditions normales d'exploitation

² l'indication relative au produit P*D n'est à communiquer que lorsque la PMS est comprise entre 5 et 16 bar relatif.