

Rapport de conception mécanique Résidentiel, faible hauteur

Lieu de l'installation	Adresse	Constructeur de la maison
	N° de demande	Modèle de maison (s'il y a lieu)
Entrepreneur installateur	Nom	
	Adresse	
	Ville	Code postal
	N° de téléphone	N° de fax

PARAMÈTRES DE CONCEPTION DE SYSTÈME

<p>Appareils de combustion 9.32.3.1.(1)</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Évent direct (combustion optimisée) seulement</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Tirage induit à ventilation positive (sauf les foyers)</p> <p>c) <input type="checkbox"/> Tirage naturel, événement de type B ou foyer à tirage induit</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Combustible solide (y compris les foyers)</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Appareils sans combustion</p>	<p>Système de chauffage</p> <p><input type="checkbox"/> Air forcé</p> <p><input type="checkbox"/> Air non forcé</p> <p><input type="checkbox"/> Générateur de chaleur</p> <p><input type="checkbox"/> Plancher chauffant (inclure détails : tuyaux)</p> <p><input type="checkbox"/> Géothermique (inclure détails : boucle, tuyaux et puits)</p> <p><input type="checkbox"/> Système résidentiel à haute vitesse (inclure détails : conduits)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre:</p>
<p>Type de maison 9.32.3.1.(2)</p> <p><input type="checkbox"/> I Appareils de type a) ou b), pas de combustible solide</p> <p><input type="checkbox"/> II Type I, sauf avec combustible solide (y compris foyer)</p> <p><input type="checkbox"/> III Tout appareil de type c) = Plan – Partie 6</p> <p><input type="checkbox"/> IV Radiateur électrique</p> <p><input type="checkbox"/> Autre : Air non forcé = Option 4</p>	<p>Option de conception de système</p> <p><input type="checkbox"/> Bouche d'évacuation seulement/Système à air forcé</p> <p><input type="checkbox"/> VRC avec conduits d'évacuation/Système à air forcé</p> <p><input type="checkbox"/> VRC avec raccord simplifié au système à air forcé</p> <p><input type="checkbox"/> VRC – Évent total/Non couplé à un Système à air forcé</p> <p><input type="checkbox"/> Plan – Partie 6</p> <p><input type="checkbox"/> Autre:</p>

EXIGENCES DE CONCEPTION D'APPAREIL

Capacité de ventilation totale (CVT) 9.32.3.3.(1)					TOTAL
Chambre principale	1	x	10 L/s	=	10 L/s
Sous-sol non fini		x	10 L/s	=	_____
Autres pièces habitables		x	5 L/s	=	_____
					CVT
Capacité de ventilation principale (CVP) 9.32.3.4.(1)					
Chambre principale	1	x	15 L/s	=	15 L/s
Autres chambres à coucher		x	7,5 L/s	=	_____
					CVP
Capacité de ventilation complémentaire requise (CVT moins CVP) =					
Puissance de la fournaise : _____ KJ ou _____ BTU					
Puissance du climatiseur : _____ KJ ou _____ BTU ou _____ tonnes (si fourni/pertinent)					
La puissance de l'équipement de chauffage/climatisation concorde-t-elle avec les calculs de perte/gain de chaleur conformément à la norme CAN/CSA-F280-12?					Oui Non
L'équipement géothermique est-il conforme à la norme CAN/CSA-C448.2?					Oui Non
L'équipement hydronique est-il conforme à la norme CAN/CSA-B214?					Oui Non
Le schéma des conduits (tuyaux) avec précision des tailles, longueurs et matériaux est-il inclus?					Oui Non

MATÉRIEL DE VENTILATION**Ventilateur-récupérateur de chaleur (VRC)**

Modèle : _____
_____ L/s Élevé _____ L/s Faible _____ % d'efficacité sensible à -25°C

Ventilateurs extracteurs proposés

	Emplacement	Modèle	L/s	Sones	Principal ou complémentaire
1					
2					
3					
4					

EFFICACITÉ DE L'ÉQUIPEMENT (voir le résumé de la conception en matière d'efficacité énergétique)

Système de chauffage :

Système de climatisation (le cas échéant) :

Chauffe-eau :

Ventilateurs récupérateurs de chaleur :

Pourcentage d'efficacité de récupération de la chaleur sensible à 0 degré :

Pourcentage d'efficacité de récupération de la chaleur sensible à -25 degrés :

CERTIFICATION PAR LE CONCEPTEUR

Par la présente, je certifie que ce système de ventilation a été conçu conformément au Code du Bâtiment de l'Ontario 2012.

Nom : _____ Nom de l'entreprise : _____

Signature : _____ Date : _____ NICB : _____ N° d'ICCCR _____