



Hébergement d'équipements en Nœud de Raccordement Optique de RIP FTTX

PV de Recette de l'Emplacement et du PCO

Code et nom du NRO			
Adresse			
Commune			
Client Usager :	Chargé d'affaires pour RIP FTTX:		
Société :	Nom :		
Nom :			

Date RDV	Heure	Lieu

Présents	Entreprises	Téléphone	Mail
.....
.....

Objet	N°	Point de vérification	Conformité :	
			OUI	NON
Emplacement	10	Installation de l'Équipement Usager dans l'emplacement alloué et identifié sur le PV Etat des lieux		
	11	Indication dactylographiée du nom de l'Usager sur l'Équipement et n° d'appel d'urgence (étiquette dactylographiée et pérenne)		
Energie	20	Raccordement des points de connexion énergie 48v conformément aux positions attribuées dans le PV Etat des lieux		
	21	Pose des câbles énergie Usager dans le chemin de câble approprié		
	22	Étiquetage normalisé des câbles alimentation (position...)		
	23	Fourniture du certificat de conformité électrique		
Câbles optiques entre équipements Usager et le RGO	30	Pose des câbles optique Usager dans le chemin de câble approprié (pas de lovage dans chemins de câble ni au Répartiteur Optique)		
Pénétration du câble optique usager	40	Tubage et pénétration réalisés correctement		
	41	Capacité du câble en conformité avec le bon de commande		
	42	Conformité du câble avec les normes anti-feu		
	43	Pose des câbles Usager dans le chemin de câble approprié (pas de lovage dans chemins de câble ni au Répartiteur Optique)		
	44	Conformité des positions répartiteur indiqués sur le PV d'état des lieux		
	45	Conformité de l'étiquetage du câble de pénétration		

Etat général	50	Etat général de la salle après les travaux de l'Usager, propreté, déchets évacués		
Commentaires	60			

Une seule « non-conformité » entraîne le refus de la recette

Recette des installations :

Oui ☐

Non ☐

Établi en deux originaux, dont un est remis à chaque Partie, à

le .

Pour FTTX,
M./ Mme #nom, prénom#
#qualité#

Pour l'Usager
M. / Mme #nom, prénom#
#qualité#.