Annexe D : Certificat de confirmation d'isolement (CCI).

CERTIFICAT DE CONFIRMATION D'ISOLEMENT (CCI)

Activité Amont
Division Production
Site:.....

(Cochez la case appropriée ☒)

CCI N°:.....

Installation / Equipement à isoler:.....
Motif pour isolement:.....
.....

Plans Joints ☐

Liste d'equipements à isoler jointe ☐
Plan Piping et Instrumentation (P & I D) joint ☐

Contrôle des Permis de travail autorisés sous les isolements indiqués sur le présent Certificat de Confirmation d'Isolement (CCI)	Type de Permis	Numéro de permis	Annulé	Type de Permis	Numéro de permis	Annulé
	.....	N°:.....	☐	.....	N°:.....	☐
	.....	N°:.....	☐	.....	N°:.....	☐
	.....	N°:.....	☐	.....	N°:.....	☐
	.....	N°:.....	☐	.....	N°:.....	☐
	.....	N°:.....	☐	.....	N°:.....	☐

DEMANDE D'ISOLEMENT

Je, Autorité de Zone, déclare que l'installation/équipement est dans des conditions de sécurité qui permettent son isolement. Après consultation avec le Responsable d'Exécution du travail, je demande que l'équipement soit isolé par les disciplines suivantes:

Process ☐ Mécanique ☐ Contrôle/instrumentation ☐ Électrique ☐

Nom:..... Fonction:..... Date:..... Heure:..... Signature:.....

DEMANDE DE DE-ISOLEMENT

Je, Autorité de Zone , déclare que les travaux réalisés sous ce CCI sont terminés et que tous les permis et certificats associés aux travaux ont été annulés. Je demande que l'installation/équipement soit dé-isolé par:

Process ☐ Mécanique ☐
Contrôle/instrumentation ☐
Électrique ☐

Nom	Fonction	Date	Signature

Chargé d'Isolement/Consignation doit signer chaque dé-isolement

PRECISER OUI / NON / NA POUR INDIQUER LA METHODE D'ISOLEMENT — EQUIPEMENT A ISOLER	Ouvert	Fermé	Déconnecté	Bridé	Platiné / obturé	Étiqueté	Verrouillé / cadenassé	Numéro verrou / cadenas	Chargé d'Isolement/Consignation doit signer chaque isolement — Confirmation d'Isolement: Nom	Fonction	Date	Signature	Confirmation de dé-isolement: Nom	Fonction	Date	Signature
ISOLEMENT PROCESS																
ISOLEMENT MÉCANIQUE ou ISOLEMENT POSITIF																
ISOLEMENT CONTRÔLE / INSTRUMENTATION																
Certificat de Consignation Electrique No:.....																
Certificat de Consignation Electrique No:.....																
ISOLEMENT ÉLECTRIQUE																
Certificat de Consignation Electrique No:.....																
Certificat de Consignation Electrique No:.....																
Certificat de Consignation Electrique No:.....																
Certificat de Consignation Electrique No:.....																

Je, Autorité de Zone , déclare que tous les isolements ont été enlevés des équipements spécifiés sur ce CCI. Les opérations normales de service peuvent reprendre.

Nom:.....Fonction:.....Date:.....Heure:.....Signature:.....

Enrgistrement de l'annulation du CCI

Toutes les copies du CCI ont été rassemblées. Ce CCI est annulé.

Nom:.....Fonction:.....Date:.....
Heure:.....Signature:.....

DISTRIBUTION Original: Affichage Point Central de Coordination des permis Copie: Autorite de Zone

Révision 0 du 05/04/2006