

# INSPECTION MACHINERIE ET OUTIL MACHINE AND TOOL

FICHE D'INSPECTION ANNUELLE / ANNUAL INSPECTION SHEET

FICHE D'INSPECTION DE ROUTINE / ROUTINE INSPECTION SHEET

Nom du propriétaire / Company Name :

*Moreau*

ÉLECTRIQUE / ELECTRIC

ESSENCE / GASOLINE

PROPANE / PROPANE

DIESEL / DIESEL

|                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| Marque / Brand:                 | <i>KOHLER</i> |
| Année / Year:                   | <i>2006</i>   |
| Immatriculation / Registration: | <i>_____</i>  |

|  |                  |
|--|------------------|
| Modèle / Model:                          | <i>180REOZJG</i> |
| No de série / Serial No.:                | <i>2079840</i>   |
| Lieu d'inspection / Inspection Location: | <i>Garage RN</i> |

|   |                    |
|---|--------------------|
| No Unité / Unit No.:                              | <i>1479</i>        |
| Type d'équipement / Type of equipment:            | <i>Génératrice</i> |
| Heure de lecture d'odomètre / Hour meter reading: | <i>2972</i>        |

L'observateur évalue en fonction des critères suivants :  
The observer evaluates according to the following criteria:

Conforme  
Conform

Non-Conforme  
Non-Conform

Non-Applicable  
Not-Applicable

| POINTS À VÉRIFIER / CHECK POINTS   | COMMENTAIRES / COMMENTS |
|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hydraulique / Hydraulic                           | _____                   |
| <input type="checkbox"/> Électrique / Electrical                           | _____                   |
| <input type="checkbox"/> Pneumatique / Pneumatic                           | _____                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soudure / Welding                      | _____                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dispositif sécuritaire / Safety device | _____                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Éclairage / Lighting                   | _____                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mécanique / Mechanical                 | _____                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Essai / Testing                        | _____                   |
| <input type="checkbox"/> Lavage / Washing                                  | _____                   |

Détails des réparations / Details of repairs:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je, soussigné, certifie que cet équipement a été inspecté sur les points suivants et qu'aucun élément n'est défectueux.  
I hereby certify that this equipment has been inspected on the following points and that no element is defective.

*Michael Côté*  
\_\_\_\_\_  
Nom du mécanicien (lettres moulées)  
Inspector's Name (printed)

*Michael Côté*  
\_\_\_\_\_  
Signature du mécanicien  
Inspector's Signature

*2025-10-17*  
\_\_\_\_\_  
Date