

COMMUNE DE DOSSIER COMMUNAL N° DOSSIER CANTONAL N° PARCELLE (S) N°(s) REQUÉRANT : DOMICILE : OBJET : 

## DECLARATION DE CONFORMITE EN PROTECTION INCENDIE

### ASSURANCE QUALITE

 Q1 Q2 Q3

Le requérant, propriétaire ou mandataire et le responsable de l'assurance qualité désignés ci-dessous déclarent, par la présente, que toutes les mesures de protection incendie prévues et nécessaires ont été réalisées intégralement et sans défaut, ceci en conformité avec l'application de la norme et des directives de l'AEAI (Association des établissements cantonaux d'assurance incendie) conformément aux articles 2.1 et 4.1.1 et 4.1.3 alinéa e) de la directive « Assurance qualité en protection incendie / 11-15f »

#### Requérant, propriétaire ou mandataire

(Nom et prénom) : Adresse : NPA et Lieu : Lieu et Date : 

Signature : \_\_\_\_\_

#### Responsable de l'assurance qualité

(Nom et prénom) : N° de certificat HPI : Adresse : NPA et Lieu : Lieu et Date : 

Signature : \_\_\_\_\_

Distribution :  Requéant  Commune  CCC  Chargé communal de sécurité  OCF