



Commune de Vollèges
Service Technique

Déclaration de conformité en protection incendie

COMMUNE : _____ Dossier communal N° : _____

PARCELLE N° : _____ Dossier cantonal N° : _____

REQUERANT : _____

DOMICILE : _____

OBJET : _____

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 4.11 et 4.1.3 alinéa e) de la directive "Assurance qualité en protection incendie / 11-15f".

Requérant, propriétaire ou mandataire

Prénom, Nom : _____

Adresse : _____

NP/Localité : _____

Lieu et Date : _____

Signature : _____

Responsable de l'assurance qualité

Prénom, Nom : _____

N° de certificat HPI : _____

Adresse : _____

NP/Localité : _____

Lieu et Date : _____

Signature : _____

Distribution : Requéant Commune CCC chargé communal de sécurité OCF