

Déclaration du responsable assurance qualité en protection incendie

1. INFORMATIONS SUR L'OBJET

Bâtiment neuf Bâtiment existant (transformation/rénovation)

Objet

Adresse

NPA/localité

Maître de l'ouvrage N° dossier ECA (si connu)

N° CAMAC (si connu) Bâtiment ECA/parcelle

2. CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES

Hauteur totale du bâtiment (en m.) Nombre de niveaux hors-sol Nombre de sous-sol

Affectations du bâtiment

Dangers d'incendie particuliers

Degré d'assurance qualité attribué à l'ensemble du bâtiment 1 2 3 4

Partie de bâtiment particulière/indépendante 1 2 3 4

3. RESPONSABLE ASSURANCE QUALITÉ

Nom, prénom

Entreprise

Adresse

Téléphone

Email

Responsabilité Totale Phase de projet/planification Phase exécution/suivi des travaux

Qualification(s) / références

- Spécialiste en protection incendie AEAI (degré 2) N° HPI
- Expert en protection incendie AEAI (degré 2 à 4) N° HPI
- Déclare disposer de bonnes connaissances des prescriptions de protection incendie de l'AEAI, des procédures administratives applicables et dans la mise en œuvre de l'assurance qualité en protection incendie (Degré 1) (DPI 11-15 - §5.1.3)
- Autres* : **justificatifs à fournir pour approbation de l'autorité** (cv, formation en protection incendie, etc...)

Déclaration à transmettre à l'autorité compétente de police du feu (ECA ou commune)

Par sa signature, le(la) soussigné(e) se déclare compétent(e) et disponible pour réaliser/suivre le concept de protection incendie conformément aux dispositions de l'article 4.1.3 de la DPI 11-15 Assurance qualité en protection incendie et atteste l'exactitude et la conformité des renseignements donnés.

iMoulet Architecture Sarl
Rue des Ormonds 9
1865 Les Diablerets
www.imoulet.ch

Date 19.08.2024

Signature _____

***Réservé à l'autorité compétente de police du feu ECA / commune selon répartition de compétence**

Validité de l'autorité OUI NON

Si non, justification

Date

Nom et visa _____