

Déclaration du responsable assurance qualité en protection incendie

1. INFORMATIONS SUR L'OBJET

Bâtiment neuf Bâtiment existant (transformation/rénovation)

Objet Construction d'un chalet familial en résidence principale et d'un couvert à voitures

Adresse Chemin de la Vuarnaz 26

NPA/localité 1865 Les Diablerets

Maître de l'ouvrage C. BRZAK B. JACCARD

N° dossier ECA (si connu)

N° CAMAC (si connu) 237 190

Bâtiment ECA/parcelle 2379

2. CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES

Hauteur totale du bâtiment (en m.) 7.80 Nombre de niveaux hors-sol 2 Nombre de sous-sol

Affectations du bâtiment

Bâtiment d'habitation familial

Dangers d'incendie particuliers
 aucun

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 ANDRÉ Bérénice

Entreprise Bérénice André Architecture

Adresse Petit-Chêne 13, 3961 Ayer

Téléphone +41 79 712 16 04

Email bereniceandre@hotmail.com

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.

Date 06.11.2024

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