

## **FORMULAIRE DE DEMANDE DE RAPPORT DE PREVENTION INCENDIE**

*Ce formulaire est à joindre à toute demande de visite de contrôle sollicitée auprès du Bourgmestre, en vue d'obtenir un rapport écrit. Les avis sur avant-projet ou autres renseignements ne nécessitant pas de visite de contrôle doivent être adressés directement à la Zone de secours.*

<b>Cadre I - Le demandeur</b>	
<p>Nom et prénom : <i>Si vous formulez la demande au nom d'une entreprise, d'une organisation ou d'une autorité communale :</i> Nom de l'entreprise, organisation ou commune: Raison sociale :</p> <p>N° de TVA éventuel :</p>	<p><input type="checkbox"/> asbl <input type="checkbox"/> s.a. <input type="checkbox"/> sprl <input type="checkbox"/> scrl <input type="checkbox"/> sc</p> <p><input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : *Case à cocher</p>
<p>Agit en qualité de : <i>Le demandeur doit être une personne exerçant un droit sur le bâtiment</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Exploitant <input type="checkbox"/> Autorité publique <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : ..... *Case à cocher</p>
<p>Adresse du demandeur : Rue + n° :</p> <p>Commune + Code Postal :</p>	
<p>Coordonnées de contact : N° de tél / GSM : Adresse e-mail :</p>	
<b>CADRE II - L'établissement</b>	
<p>Dénomination de l'établissement :</p>	
<p>Adresse de l'établissement : Rue + n° :</p> <p>Commune + C.P. : Section cadastrale (si n° de police inconnu) :</p>	
<p>Objet de la demande :</p>	<p><input type="checkbox"/> Demande d'attestation de sécurité (uniquement pour les hébergements touristiques ou pour les hôpitaux, accueils ou hébergements de personnes âgées, ou de personnes en difficultés sociales) <input type="checkbox"/> Visite de fin de chantier <input type="checkbox"/> Visite de contrôle hors travaux</p>
<p>Personne de contact (si différente du demandeur) Nom + Prénom : N° de tél / GSM : Adresse e-mail :</p>	
<p>Destination(s) de l'établissement :</p> <p><i>*Au moins une des cases doit être cochée Veuillez cocher toutes les cases applicables</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Logements (nombre à compléter : .....) <input type="checkbox"/> Bureaux (non accessibles au public) <input type="checkbox"/> Etablissement accessible au public ;</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> café, restaurant, snack, .... <input type="checkbox"/> salle polyvalente, salle de fêtes, salle de réunion <input type="checkbox"/> commerce <input type="checkbox"/> bureaux accessibles au public <input type="checkbox"/> autre à préciser : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Accueil ou hébergement de personnes handicapées <input type="checkbox"/> Accueil ou hébergement de personnes en difficultés sociales (abris de nuit, homes pour femmes battues,...) <input type="checkbox"/> Accueil ou hébergement de personnes âgées <input type="checkbox"/> Hébergement touristique (hôtel, gîte, chambre d'hôtes, campings,...) <input type="checkbox"/> Etablissement scolaire, internat, home d'étudiants <input type="checkbox"/> Centre hospitalier, maison de soins psychiatriques <input type="checkbox"/> Accueil d'enfants (gardienne à domicile) <input type="checkbox"/> Accueil d'enfants (crèche)</p>

