|  |
| --- |
| **Formulaire DE DEMANDE D’AVIS DE PREVENTION INCENDIE** |

**  
DEPARTEMENT PREVENTION INCENDIE DATE :**

|  |
| --- |
| 1. **ETABLISSEMENT** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Type :** | | | | | | | | |
| Bien : | Nom/Appellation :  Affectation : | | | | | | | |
| Adresse :  Rue:  Code Postal:Localité : | | | | | | Données cadastrales :  Permis d’urbanisme | |
| Demandeur :  *(Adresse de facturation)* | Mr | NOM et Prénom / Société : | | | | | | |
| Adresse : | | | | | Fonction (titre…) : | | |
| E-mail : | | | | | **Tél. :** | | **GSM :** |
| Propriétaire : |  | Mme M | NOM et Prénom : | | | | | |
| Adresse : | | | | Tél. : | | | GSM : |
| Personne de  contact pour  visite | Mr | NOM et Prénom : | | | | | | |
| Tél. :GSM :   E-mail : | | | | | | |
| Architecte : | Mme M | NOM et Prénom et/ou Société : | | | | | | |
| Adresse :  E-mail : | | | Tél. : | | | | GSM : |

|  |
| --- |
| **B. Ancienne occupation éventuelle du bâtiment :** |

|  |
| --- |
| 1. **Objet de la demande** |

|  |
| --- |
| **Objet de la demande :** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Mission** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Avis préalable 2. Permis d’exploitation : 3. Permis d’urbanisme : 4. Réaménagement/changement de destination 5. Permis d’environnement 6. Autres : ……………………………………………………………………………………… | * Attestation Sécurité Incendie (ASI) * Renouvellement ASI * Avis sur plan * Contrôle pendant travaux * Contrôle fin de travaux * Contrôle après travaux * Réunion de chantier |  |