

Déclaration du responsable assurance qualité en protection incendie

1. INFORMATIONS SUR L'OBJET

Bâtiment neuf Bâtiment existant (transformation/rénovation)

Objet CONSTRUCTION D'UNE PISCINE ET D'UNE PERGOLA

Adresse Chemin des Vignettes 2

NPA/localité 1026 Denges

Maître de l'ouvrage CUJEAN SYLVAIN

N° dossier ECA (si connu)

N° CAMAC (si connu) 217284

Bâtiment ECA/parcelle 406 407 / 141

2. CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES

Hauteur totale du bâtiment (en m.) 7.00 Nombre de niveaux hors-sol 2 Nombre de sous-sol 1

Affectations du bâtiment

Maisons individuelles

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 KELLER PASCAL

Entreprise PK ARCHITECTE SÀRL

Adresse Chemin des Vignes 8, 1127 CLARMONT

Téléphone 0792051765

Email pascal@pk-architecte.ch

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

Qualification(s) / références

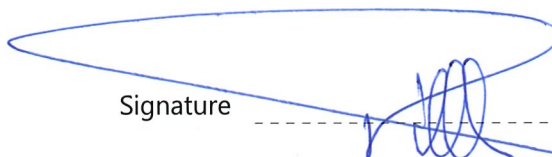
- Spécialiste en protection incendie AEAI (degré 2) N° HPI
- Expert en protection incendie AEAI (degré 2 à 4) N° HPI
- Déclare disposer de bonnes connaissances des prescriptions de protection incendie de l'AEAI, des procédures administratives applicables et dans la mise en œuvre de l'assurance qualité 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 28.10.2022
~~15.09.2022~~

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