

# DÉCLARATION DU RESPONSABLE ASSURANCE QUALITÉ

## 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)

Bât. 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/independante

1            2            3            4

## 3. Responsable Assurance Qualité

Entreprise

Adresse

Nom

Prénom

Téléphone

Courriel

**Responsabilité**            Totale

Phase 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)

### 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 11-15f «Assurance qualité en protection incendie» et atteste l'exactitude et la conformité des renseignements donnés.

Date

Signature .....

### \*Cadre ci-dessous réservé à l'autorité en protection incendie communale

<b>Validation de l'autorité</b>	OUI	NON
<b>Si non, justification :</b>		
Date	Nom	Visa .....