

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PREVENTION INCENDIE
(ASI – PERMIS D'URBANISME)**



Date d'envoi à la ZS : .../.../.....

Rapport à la Commune pour le : .../.../.....

1. ETABLISSEMENT

A. BÂTIMENT :

Destination (gîte, appartements, salle, café, ...)* :

Capacité d'accueil* : Nombre de niveaux :

| | | |
|---------|---|---|
| Bien* : | Nom/Appellation du gîte/café/... : | Bâtiment industriel (annexe 6) : Type : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| | Adresse : Rue : N° : Code Postal : Localité : | Cadastre : Permis d'urbanisme n° : |

| | | |
|---|---|-----------------------|
| Exploitant/ Bénéficiaire* : (Adresse de facturation) | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M | NOM et Prénom : |
| | Statut : <input type="checkbox"/> ASBL <input type="checkbox"/> SPRL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> Autre : | |
| | Adresse : | Fonction (titre...) : |
| E-mail : | Tél. : | GSM : |

| | | |
|-----------------|---|-----------------|
| Propriétaire* : | <input type="checkbox"/> idem ci-dessus <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M | NOM et Prénom : |
| | Statut : <input type="checkbox"/> ASBL <input type="checkbox"/> SPRL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> Autre : | |
| | Adresse : | Tél. : GSM : |

| | | |
|---------------|-------------------------------|--------------|
| Architecte* : | NOM et Prénom et/ou Société : | |
| | Adresse : | Tél. : GSM : |
| | E-mail : | |

B. Ancienne occupation éventuelle du bâtiment :

2. OBJET DE LA DEMANDE

Description de la demande* :

3. MISSION SOLLICITÉE*

1. Permis d'exploitation/demande d'Attestation Sécurité Incendie :

- Avis préalable
- Rapport de prévention/ASI
- Visite de chantier

2. Permis d'urbanisme/environnement/unique :

- Avis préalable
- Rapport de prévention
- Visite de chantier

(* = champs obligatoires)