

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/contrôle/contrôle après travaux :

- Rapport de prévention/ASI
- Visite de chantier

2. Permis d'urbanisme/environnement/unique :

- Rapport de prévention
- Visite de chantier

(* = champs obligatoires)