

Demande de mission de prévention incendie
Service Planification d'urgence – prévention incendie
Hôtel de Ville – Place Communale 1 – 7100 La Louvière
Téléphone : 064/77 39 77 – 064/27 79 64

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

(sil s'agit d'une personne physique, remplir les champs ci-dessous)

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité du demandeur (propriétaire, exploitant ...) : _____

(s'il s'agit d'une personne morale, remplir ci-dessous)

Dénomination et forme juridique : _____

Représenté par (nom, prénom, fonction) : _____

(dans les 2 cas, remplir les champs ci-dessous)

Rue : _____ N° : _____ Bte : _____

CP : _____ Commune : _____

Tél. : _____ GSM : _____ E-mail : _____

OBJET DE LA DEMANDE D'AVIS DE PRÉVENTION INCENDIE

Demande de visite en vue d'obtenir :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> une autorisation d'exploiter | <input type="checkbox"/> une visite pour un nouveau projet |
| <input type="checkbox"/> une attestation de sécurité | <input type="checkbox"/> un permis de location |
| <input type="checkbox"/> un contrôle de conformité | <input type="checkbox"/> une licence pour jeux de hasard |
| <input type="checkbox"/> un contrôle des travaux finis | <input type="checkbox"/> autre (à préciser) : _____ |

LOCALISATION DU BIEN

Dénomination (si existante) : _____

Destination/fonction (p. ex. logements, café, snack, bureau ...) : _____

Rue : _____ N° : _____ Bte : _____

CP : _____ Commune : _____

Date : / /

Le Demandeur,
(signature)