ZONE DE SECOURS LUXEMBOURG
SAPEURS-POMPIERS

DEPARTEMENT PREVENTION INCENDIE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AVIS DE PREVENTION INCENDIE

DATE :

1. ETABLISSEMENT

A. Type :

Bien :
Nom/Appellation :
Affectation :

Adresse :
Rue :
Code Postal : Localité :

Données cadastrales :

Permis d'urbanisme

Demandeur : *(Adresse de facturation)*
☐Mme ☐M NOM et Prénom / Société :

Adresse :

Fonction (titre...) :

E-mail : Tél. : GSM :

Propriétaire :
☐Mme ☐M NOM et Prénom :

Adresse : Tél. : GSM :

Personne de contact pour visite
☐Mme ☐M NOM et Prénom :

Tél. : GSM :

E-mail :

Architecte :
☐Mme ☐M NOM et Prénom et/ou Société :

Adresse : Tél. : GSM :

E-mail :

B. Ancienne occupation éventuelle du bâtiment :

2. OBJET DE LA DEMANDE

Objet de la demande : (spécifiez la capacité)

3. MISSION

1. Avis préalable		☐
2. Permis d'exploitation :	- Attestation Sécurité Incendie (ASI) - Renouvellement ASI	 ☒
3. Permis d'urbanisme :	- Avis sur plan - Contrôle pendant travaux - Contrôle fin de travaux - Contrôle après travaux - Réunion de chantier	 ☐ ☐ ☐ ☐
4. Réaménagement/changement de destination		☐
5. Permis d'environnement		☐
6. Autres :		☐