

Déclaration du responsable assurance qualité en protection incendie

1. INFORMATIONS SUR L'OBJET

Bâtiment neuf Bâtiment existant (transformation/rénovation)

Objet **Demolition de l'habitation existante et construction de 5 villas contiguës**

Adresse **Rue de Venengy 21**

NPA/localité **1174 / Montherod (Aubonne)**

Maître de l'ouvrage **Vlerton UKA**

N° dossier ECA (si connu)

N° CAMAC (si connu) **233149**

Bâtiment ECA/parcelle **Parcelle 3048**

2. CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES

Hauteur totale du bâtiment (en m.) **8.97**

Nombre de niveaux hors-sol **2**

Nombre de sous-sol **1**

Affectations du bâtiment

Logement

Dangers d'incendie particuliers

Aucun

Degré d'assurance qualité attribué à l'ensemble du bâtiment

1 2 3 4

Partie de bâtiment particulière/indépendante

1 2 3 4

3. RESPONSABLE ASSURANCE QUALITÉ

Nom, prénom **Ratiu, Marius**

Entreprise **1point2 SA**

Adresse **Chemin de la Plantaz 16, 1024 Ecublens**

Téléphone **+41 21 320 63 63**

Email **info@1point2.ch**

Responsabilité Totale

Phase de 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, etc...)

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

Date 24.04.2024

Signature



***Réservé à l'autorité compétente de police du feu ECA/ commune selon répartition de compétence**

Validité de l'autorité OUI NON

Si non, justification

Date

Nom et visa