



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de lutte contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de lutte contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de lutte contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de luttés contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.



Prévention Incendie - **Formulaire A**

demande de contrôle de conformité
aux règlements relatifs à la prévention incendie

Demandeur initial (maître de l'ouvrage, propriétaire, exploitant):

Nom (ou dénomination sociale) :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Dossier (bâtiment) ou projet :

Nature et/ou dénomination :

Adresse :

..... N° Cadastre (*facultatif):.....

Le cas échéant, **références du rapport précédent** (N° dossier ZSBW repris sur le rapport)
:

Remarque : le traitement de la mission de prévention incendie est soumis au règlement de facturation « Règlement-redevance – Prévention Incendie » consultable à l'url suivante : <https://brabant-wallon.secourspompiers.be/taches/tarification-2069> ou via www.zsbw.be → « Missions » → « Tarification ».

Le tarif est avantageux lorsque le bâtiment a fait l'objet d'un rapport de permis d'urbanisme auparavant. Il est donc important de nous mentionner lesdites références afin de pouvoir profiter de ce tarif ou de nous transmettre une copie dudit rapport.

Facturation :

Nom (ou dénomination sociale) :

Si entreprise/société : N° BCE et TVA (obligatoire, le cas échéant) :
.....

Si particulier : Numéro de registre national (obligatoire, le cas échéant):
.....

Si association, personne de contact :

Adresse :

Coordonnées de l'architecte (*facultatif):

Bureau d'architecture :

Personne de contact :

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Contrôle :

1) Pour quel **objectif** la demande est-elle introduite ?

.....

2) Dans quel **cadre** la demande est-elle introduite ?

- Instruction d'une demande de permis (urbanisme, urbanisation, unique, intégré, etc.)
- Démarrage ou poursuite d'une activité ou d'une installation
- Délivrance ou renouvellement d'une attestation de sécurité (maison de repos, résidence service, établissement d'hébergement touristique, hôpital, établissement d'accueil de PMR, établissement scolaire, crèche etc.)
- Autorisation d'occupation (de logements, de bâtiment, de commerce etc.)
- Changement d'affectation
- Changement de propriétaire ou d'exploitant
- Obtention de subsides
- Autre (à préciser) :

3) Le bien est-il concerné par les **caractéristiques suivantes** :

- Le bien accueille un public vulnérable (maison de repos, établissement de soins, accueil de la petite enfance, école,...)
- Le bien ne comporte qu'un seul niveau
- Le bien a été construit avant 1998
- Le bien concerne du logement
- Un ou plusieurs logements surplombent le bien

4) Attestations de contrôle et d'entretien par un organisme agréé par le SPF Economie, en ordre et jointes au formulaire

- Installation électrique basse tension contrôlée tous les cinq ans
- Contrôle et entretien de l'installation conforme du gaz et du chauffage
- Installations de détection (gaz ou d'incendie) contrôlées tous les trois ans
- Moyens de lutte contre l'incendie (extincteurs, détection automatique et alarme incendie) contrôlés chaque année
- Conformité de l'installation d'éclairage de sécurité
- Autre (à préciser) :

Date de la demande :.....

Signature de la Bourgmestre ou délégué(e) :

Signature du demandeur :

La Zone de secours respecte le Règlement 2016/679(EU) relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD). Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Règlement de Protection des données personnelles sur le site internet de la Zone de secours « <https://brabant-wallon.secourspompiers.be> » ou contacter le délégué à la protection des données dpo@incendiebw.be.