

## Déclaration du responsable assurance qualité en protection incendie

### 1. INFORMATIONS SUR L'OBJET



Bâtiment neuf



Bâtiment existant (transformation/ rénovation)

Objet Démolition du bâtiment ECA n°574 et construction d'une villa à deux logements

Adresse Avenue de la Rosière 1

NPA/localité 1188 Gimel

Maître de l'ouvrage Pecoud Christine Alice

N° dossier ECA (si connu) 245893

N° CAMAC (si connu) 237055

Bâtiment ECA/parcelle 740

### 2. CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES

Hauteur totale du bâtiment (en m.) 6.50

Nombre de niveaux hors-sol 2

Nombre de sous-sol 1

Affectations du bâtiment

bâtiment à deux logements

Dangers d'incendie particuliers

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



1



2



3



4

Partie de bâtiment particulière/indépendante



1



2



3



4

### 3. RESPONSABLE ASSURANCE QUALITÉ

Nom, prénom Pecoud Alexandre

Entreprise Pecoud et fils Sàrl

Adresse Ruelle de Pensaz 8, 1261 Le Vaud

Téléphone 0223662482

Email ap@pecoud.ch

Responsabilité



Totale



Phase de projet/planification



Phase exécution/suivi des travaux

**Qualification(s) / références**

- ☐ Spécialiste en protection incendie AEAI (degré 2) N° HPI
- ☐ Expert en protection incendie AEAI (degré 2 à 4) N° HPI
- ☒ Déclare disposer de bonnes connaissances des prescriptions de protection incendie de l'AEAI, des procédures administratives applicables et dans la mise en œuvre de l'assurance qualité en protection incendie (Degré 1) (DPI 11-15 - §5.1.3)
- ☐ Autres\* : **justificatifs à fournir pour approbation de l'autorité** (cv, formation en protection incendie, etc...)

**Déclaration à transmettre à l'autorité compétente de police du feu (ECA ou commune)**

Par sa signature, le(la) soussigné(e) se déclare compétent(e) et disponible pour réaliser/suivre le concept de protection incendie conformément aux dispositions de l'article 4.1.3 de la DPI 11-15 Assurance qualité en protection incendie et atteste l'exactitude et la conformité des renseignements donnés.

Date le 27.03.2026

Signature

**\*Réservé à l'autorité compétente de police du feu ECA / commune selon répartition de compétence**Validité de l'autorité ☐ OUI ☐ NON

Si non, justification

Date

Nom et visa