

OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT ACCESSIBLE AU PUBLIC

DEMANDE D'ATTESTATION DE SECURITE INCENDIE

Je soussigné,.....

(nom, prénom)

Domicilié

(rue, n°, CP, localité)

GSM :.....**E-mail :**.....

sollicite une attestation de sécurité incendie permettant l'ouverture au public de l'établissement suivant :

Nom :.....

Adresse :.....

E-mail :.....

Activités précises :.....

Capacité d'accueil :.....

(nombre de personnes qui peuvent se trouver en même temps dans le(s) lieu(x) ouvert(s) au public, couverts et/ou en plein air)

Propriétaire :.....

Je m'engage à fournir dans le mois les certificats de conformité des installations d'électricité, de gaz, de chauffage et d'assurance.

Date et signature :