SERVICE D'INCENDIE ET D'AIDE MEDICALE URGENTE

Avenue de l'Héliport 15, 1000 Bruxelles / www.firebru.brussels Service de Prévention # tel : 02/208.84.30 # fax : 02/208.84.40 # e-mail : <a href="https://prevc/

Cadre réservé à l'administration communale	é à l'administration communale Cadre réservé au Service d'Incendie:		
Commune:			
service:	Réf SI:		
personne de contact:	IN:		
tél:	Officier:		
e-mail:	OUT:		
réf:	Facture:		
	DATE DE DEPOT :		

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AVIS DE PREVENTION INCENDIE

<u>Les données inscrites sur ce formulaire ne seront plus modifiables par la suite.</u> Votre dossier sera traité uniquement si celui-ci est complet. En cas de dossier incomplet, d'informations erronées ou manquantes, votre dossier vous sera renvoyé.

	DESCRIPTION	du LIEU soumis	à AVIS			
Affectation projetée né	cessitant avis du SIAMI	U				
Exemples: Logements, Bureaux,	Hôtel, Crèche, Centre médical, ave	ec/sans Parkings, Commerce de	détails, Snack, Café, Débit de boissons, Parkings			
Affectation actuelle :						
Superficie :	concernée par la demand	de: <i>m²l</i> tot	ale du bien : m^2			
Parking:	superficie :	m²l places	ŝ			
Dénomination :						
Rue, n°:						
Commune, code postal :			Cadastre :			
	COORDONN	EES du DEMAND	EUR			
		ENVOYE AU DEMANDE				
	>> L AVIS SLIVA	\leftarrow OU \rightarrow	UK <<			
Nom: Mme/Mr		Nom de la soci	été			
N° carte d'identité :						
			redevable :			
Agissant en qualité de :		□ s.a. □ sprl □	s.c. □ s.c.r.l. □ Autres			
□ Propriétaire □ Locataire	e □ Gérant □ Autres	TVA BE				
Rue, n°:						
Commune, code postal :						
Tél:	GSM:	e-mail :	Fax :			
	COORDONI	NEES de FACTURATION				
>> NE P	AS REMPLIR SI IDENTIQU	JES AUX COORDONNEI	ES DU DEMANDEUR <<			
			u au paiement de la redevance due par la person t de la Région de Bruxelles-Capitale du 18/12/200			
Nom :						
Rue, n°:						
Commune, code postal :	nune, code postal :					

COORDONNEES de L'ARCHITECTE							
Bureau d'architecture :							
Personne de contact : Nom	ersonne de contact : Nom, Prénom de l'architecte (n° de matricule) :						
Rue, n°:							
Commune, code postal :							
Tél:	GSM:	e-mail :		Fax :			
OBJET DE LA DEMANDE d'AVIS							
□ A – PERMIS d'URBANISME si dossier précédent mentionner : réf. SIAMU :							
a) Construction :	□ Nouvelle	□ Partielle	□ Plans ı	modifiés (***) (suite à avis du SIAMU)			
b) Transformation (*)	□ Régularisation (**)	□ Intérieure		modifiés (***) (suite à avis du SIAMU)			
	ANNEX	ES OBLIGATOIRES	<u> </u>				
	ures de prévention incendie à dest			en annexe)			
	demande de permis d'urbanisme () bâtiment(s) et des abords (1/200e), plan			
de chaque niveau, coupes	avec altimétrie, façades, détails c	onstructifs côtés, (1/50e) et photogra	aphies significatives			
	brute de chaque niveau (sous-sol ins le cadre de la demande de per		ır le demandeur e	t l'architecte,			
6- Plans de compartimentage	e pour les bâtiments de plus de 10	00m², format A3					
(**) En supplément : Pou	<u>ir toutes les transformations, veuillez ir les régularisations, veuillez fournir</u>	<u>z fournir :</u> F <u>: </u>	Plans de la situation Plans de situation c	n existante et projetée le fait, de droit et/ou projetée			
(***) En supplément : Pou	ır les modifications, veuillez fournir :	L	iste des modificati	ons et plans de synthèse de celles-ci			
□B – PERMIS d'ENVIRONNEMENT si dossier précédent mentionner : réf. SIAMU :							
□ Nouvelle demande	□ Modification □ Reno	uvellement					
ANNEXES OBLIGATOIRES							
1- Fiche descriptive des mesures de prévention incendie à destination du SIAMU (cf. modèle joint en annexe)							
2- Copie du formulaire de demande de permis d'environnement et ses annexes							
3- Plans de synthèse, format A3, localisation des installations soumises à avis du SIAMU							
□C - PERMIS MIXTE (d'urbanisme et d'environnement)	si dossier préd	cédent mentionner	: réf. SIAMU :			
□ Nouvelle demande	□ Modification						
	ANNEX	ES OBLIGATOIRES	S				
1- L'ensemble des annexes d	demandés dans les rubriques A et	В					
_							
□D – AVIS SIAMU Pour	r EVENEMENTS	si dossier préd	cédent mentionner	: réf. SIAMU :			
□ Nouvelle demande (1ère é	edition) Rééd	lition					
(Les demandes d'avis sont à introduire <u>uniquement</u> après avis de la Commune et à sa demande)							
ANNEXES OBLIGATOIRES							
1- FORMULAIRE EVENEMENT dûment complété, et ses annexes. (Formulaire disponible sur le site du SIAMU)							
□E – AUTRES		si dossier préd	cédent mentionner	: réf. SIAMU :			
□ Autorisation d'exploiter	□ Contrôle des t	travaux terminés	6 <u>(****)</u>	□ Visite de prévention			
☐ Attestation de sécurité	□ Contrôles péri			□ Avis / Renseignements			
		ES OBLIGATOIRES	<u> </u>				
1- Attestations de réception e				scenseurs, hotte, détection incendie, etc.)			
2- Attestations de contrôle des équipements de détection et de lutte contre l'incendie							
(****) En supplément : Pour les contrôles de travaux terminés, veuillez fournir : Plans cachetés par SIAMU + copie du (ou des) rapports d'avis + liste des surfaces brutes as-built							