

La présente demande se fonde sur l'art. 30 al. 2 du Règlement du 28 décembre 1965 sur la police du feu et la protection contre les éléments naturels. Ce document est destiné à tous les constructeurs d'ascenseurs et à tous les maîtres d'ouvrage.

ANNONCE D'INSTALLATION

ASCENSEURS - MONTE-CHARGE

Un formulaire est nécessaire par objet (à fournir avant le début des travaux)

N° permis de construire	N° installation	No art. cad.	
Adresse de l'installation			
N° bâtiment : Rue : Localité :			
Destination du bâtiment			
<input type="checkbox"/> Maison individuelle	<input type="checkbox"/> Immeuble d'habitation	<input type="checkbox"/> Immeuble administratif	
<input type="checkbox"/> Hôpital	<input type="checkbox"/> Fabrique	<input type="checkbox"/> Magasin	
<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> Hôtel	<input type="checkbox"/> Bâtiment élevé	
<input type="checkbox"/> Bâtiment commercial	<input type="checkbox"/> Bâtiment artisanal	<input type="checkbox"/> Autre	
Genre d'installation			
<input type="checkbox"/> Nouvelle installation	<input type="checkbox"/> Remplacement d'une installation existante	<i>si oui remplir 1)</i>	
<input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<input type="checkbox"/> Transformation d'une installation existante	<i>si oui remplir 1)</i>	
<input type="checkbox"/> Bâtiment existant			
1) Constructeur	Année	No inst.	
Genre de l'ascenseur		Normes applicables	
<input type="checkbox"/> Personnes/marchandises	<input type="checkbox"/> Véhicules à moteur/pers.	<input type="checkbox"/> SN EN 81-1 + A3	
<input type="checkbox"/> Personnes	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> SN EN 81-2 + A3	
		<input type="checkbox"/> Autre	
Données principales		Emplacement local machines	
Charge nominale kg	Vitesse nominale m/s	<input type="checkbox"/> en haut	
Nombre de personnes	Course m	<input type="checkbox"/> en bas	
Nombre de stations	Nombre d'entrées	<input type="checkbox"/> sans local	
Constructeur de l'ascenseur			
Firme	Adresse	Tél.	
Propriétaire de l'installation			
Nom	Adresse	Tél.	
Représentant du propriétaire (architecte)			
Nom	Adresse	Tél.	
Documents à annexer : - copie du plan de situation - plan (s) d'architecte des étages et des accès au local des machines (armoire de commande) - plan (s) des avant-travaux ou d'installation - coupe de la gaine - préavis de l'Inspection cantonale du feu			
Lieu :	Date :	Lieu :	Date :
Nom/prénom du propriétaire ou de son représentant :	Signature :	Nom/prénom du constructeur de l'ascenseur :	Signature :
		Sceau de l'entreprise :	
Autorisation délivrée le :		L'inspecteur :	