

AVIS de réintégration de propriété après l'intervention du service de sécurité incendie

RENSEIGNEMENTS sur l'intervention

Nom du propriétaire ou du locataire : _____ Tél. : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____

Nature de l'intervention : _____

Date de l'intervention : _____ Heure : _____

MESURES à prendre après l'intervention

Le service de sécurité incendie a dû interrompre le fonctionnement de certains équipements et vous recommande les mesures suivantes :

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--|
| Électricité | <input type="checkbox"/> | Faire vérifier et remettre en service par un maître-électricien. |
| Gaz naturel | <input type="checkbox"/> | Faire vérifier et remettre en service par le distributeur. |
| Gaz propane | <input type="checkbox"/> | Faire vérifier et remettre en service par le distributeur. |
| Chauffage | <input type="checkbox"/> | Faire vérifier et remettre en service par un technicien qualifié. |
| Chauffage à combustible solide | <input type="checkbox"/> | Faire vérifier par une personne qualifiée avant de l'utiliser. |
| Système d'alarme incendie | <input type="checkbox"/> | Faire vérifier par un technicien qualifié et prendre les mesures de sécurité nécessaires pour protéger les occupants (exemple : patrouille de surveillance).
Informez le service de sécurité incendie lorsque le système fonctionnera. |
| Avertisseurs de fumée | <input type="checkbox"/> | Remplacer pour plus de sécurité. |
| Avertisseurs de CO | <input type="checkbox"/> | Remplacer pour plus de sécurité. |
| Gicleurs automatiques | <input type="checkbox"/> | Faire vérifier et remettre en service par un technicien qualifié et prévoir des mesures de surveillance de l'immeuble.
Informez le service de sécurité incendie lorsque les gicleurs fonctionneront. |

Commentaires : _____

Après l'intervention du service de sécurité incendie, vous devez assurer la sécurité des occupants et de l'immeuble et aviser votre compagnie d'assurance dans les plus brefs délais.

Je, soussigné (e), _____ déclare être _____
(propriétaire, locataire, représentant du propriétaire)
de l'immeuble mentionné ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance de la situation décrite ci-dessus.

Signature _____

Préparé par _____ Assisté par _____
Officier responsable Autre personne du service

Service de sécurité incendie de _____