

Le présent formulaire doit être envoyé dûment rempli, après achèvement de l'ordre, à l'adresse suivante :

Adresse e-mail : Orders NIO-GIM-DFM, INI-ONE-GIM-NSM  
NIO-GIM-DFM.Orders@swisscom.com

Objet : Code NOVIS - Déclaration de conformité de cloisonnements de protection incendie  
p.ex. 790ZHH - Déclaration de conformité de cloisonnements de protection incendie

#### Informations d'objet

Ville/NPA	
Propriétaire	
Adresse de l'objet	
Désignation NOVIS	
Etage/nbre de pièces	
Désignation du/des cloisonnement(s) <sup>1</sup>	

### Déclaration de conformité de protection incendie

(Selon directive de protection incendie 11-15 «Assurance qualité en protection incendie, chiffre 4.1.1 let. e & 4.1.3 let. e»)

Le soussigné confirme la réalisation complète et sans défaut du cloisonnement anti-feu conformément à l'AEAI [15-15 Distances de sécurité incendie, systèmes porteurs et compartiments coupe-feu](#).

Il confirme en outre, le cas échéant, que les documents, attestations et déclarations de conformité des planificateurs, constructeurs, etc. sont disponibles pour consultation.

#### Exécutant

Personne/entreprise

Adresse

NPA/localité

Signature de l'exécutant

<sup>1</sup> Ce formulaire est aussi utilisable pour plusieurs cloisonnements