

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	[REDACTED]
Propriétaire	[REDACTED]
Adresse de l'objet	[REDACTED]
Désignation NOVIS	[REDACTED]
Etage/nbre de pièces	[REDACTED]
Désignation du/des cloisonnements(s) ¹	[REDACTED]

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

¹ Ce formulaire est aussi utilisable pour plusieurs cloisonnements

SE-01104-C1-SA-PHY-Déclaration de conformité cloisonnements de protection incendie