



BUREAU RÉGIONAL DE PRÉVENTION INCENDIE

FORMULAIRE DE RÉQUISITION

DEMANDEUR

Municipalités : Sainte-Aurélie Saint-Benjamin Saint-Camille Saint-Cyprien
 Sainte-Justine Saint-Louis Saint-Magloire Saint-Prosper
 Sainte-Rose Sainte-Sabine Saint-Zacharie

Date (jr/ms/an) :

Heure :

MOTIF DE LA DEMANDE

<input type="checkbox"/> Inspection	<input type="checkbox"/> Émission	<input type="checkbox"/> Éducation du public	<input type="checkbox"/> Activités connexes
<input type="checkbox"/> Risque 1 et 2 <input type="checkbox"/> Risque 3 et 4 <input type="checkbox"/> Plainte <input type="checkbox"/> Appareil de chauffage <input type="checkbox"/> Après sinistre	<input type="checkbox"/> Certificat de capacité <input type="checkbox"/> Plan et devis <input type="checkbox"/> Analyse de dossier, d'avis ou de permis <input type="checkbox"/> Constat d'infraction	<input type="checkbox"/> Activité de sensibilisation <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Exercice d'évacuation <input type="checkbox"/> Plan d'évacuation et PSI <input type="checkbox"/> Conférence	<input type="checkbox"/> Suivi risque particulier <input type="checkbox"/> Plan d'intervention <input type="checkbox"/> Fiche d'intervention <input type="checkbox"/> Plan de mesures d'urgence <input type="checkbox"/> Cour municipale

Demandeur : SSI Mun. Citoyen

Nom du demandeur :

Téléphone :

Adresse :

Date :

Heure :

Dossier SSI :

RENSEIGNEMENT DE LA DEMANDE

Adresse du bâtiment :

Raison sociale (s'il y a lieu) :

Affectation :

**Catégorie
de risque :**

Dossier incendie :

Propriétaire

Locataire :

Adresse :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

Code postal :

Téléphone :

Disponibilité pour visite : Jour Soir Fin de semaine

Heure de visite :

DÉTAILS

Voir feuille complémentaire

INFORMATION TRAITÉE PAR LE BRPI (USAGE INTERNE SEULEMENT)

Reçue par :	# Dossier BRPI :	Échéance :	Traitée par :
Date de suivi :	Par :	Note :	
Date de suivi :	Par :	Note :	
Date de suivi :	Par :	Note :	
Date de suivi :	Par :	Note :	

**VEUILLEZ ACHEMINER VOTRE DEMANDE PAR COURRIEL À L'ADRESSE
SUIVANTE : mrc@mrcetchemins.qc.ca**

MRC DES ETCHÉMINS, 223, 2e Avenue, Lac-Etchemin, Qc, G0R 1S0, Tél : 418-625-9000, mrc@mrcetchemins.qc.ca