

Formule d'annonce: mise en service de l'implantation temporaire d'une installation de gaz liquéfié

| | |
|--|--|
| Annonce à remettre au moment de la mise en service à | → autorité de protection incendie compétente → Suva, secteur chimie, case postale, 6002 Lucerne (chemie@suva.ch) |
|--|--|

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Lieu d'implantation | NPA / localité: Rue: |
|----------------------------|-------------------------------------|

Les mesures de sécurité prévues ou indiquées dans l'annonce doivent être documentées à l'aide de photos.

| | |
|-----------------------------|--|
| Documentation remise | <input type="checkbox"/> photos <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------|--|

| | |
|------------------|-------------------------|
| Remarques | |
|------------------|-------------------------|

Attestation d'installation et d'instruction

| | |
|-------------------------------------|--|
| Exploitant de l'installation | Par sa signature, l'exploitant de l'installation (ou son remplaçant) confirme avoir été instruit et disposer des connaissances ci-après: |
| | <input type="checkbox"/> aspects fonctionnels de l'installation <input type="checkbox"/> mesures de sécurité <input type="checkbox"/> refroidissement des réservoirs en cas d'urgence <input type="checkbox"/> mesures d'urgence (feuillelet d'information Suva 44025 en cas de fuite de gaz à l'air libre) |
| | Il s'engage à observer les points énoncés ci-dessus, ainsi que d'éventuelles mesures exigées par le fournisseur de gaz liquéfié → feuillelet d'information Suva 44025 |
| | Entreprise: Nom: Prénom: Signature: Date: |

| | |
|---------------------------------|---|
| Entreprise installatrice | Par sa signature, le représentant de l'entreprise installatrice confirme qu'il a instruit l'exploitant au sujet de l'installation de gaz liquéfié et que l'installation est conforme aux prescriptions. |
| | Entreprise: Nom: Prénom: Signature: Date: |

| | |
|------------------------------------|---|
| Fournisseur de gaz liquéfié | Par sa signature, le fournisseur de gaz liquéfié confirme qu'il a instruit l'exploitant au sujet de l'installation de gaz liquéfié. |
| | Entreprise: Nom: Prénom: Signature: Date: |