

Contribution aux installations de détection d'incendie / sprinkler facultatives

Commune * _____ **BSA** _____

Rue _____ **n°** _____

Demandeur

Prénom, Nom _____

Rue, n° _____ NPA, Lieu _____

Demande de contribution financière *

Numéro IBAN _____

Titulaire du compte _____

Les annexes suivantes doivent être jointes à la demande:

- Attestation d'installation

Points importants :

- Aucune contribution n'est versée pour les frais d'exploitation et d'abonnement
- En cas de mise hors service d'une installation ayant bénéficiée de contributions financières de l'AIB, leur rétrocession peut être exigée et recalculée au prorata (amortissement linéaire sur 8 ans).

Date _____ Signature valide _____

Approbation du propriétaire du bâtiment (si pas identique au demandeur)

Nous acceptons le paiement de la contribution au titulaire du compte mentionné ci-dessus.

Date _____ Signature valide _____

Tampon

* Champs obligatoires

Prière de laissez vide (sera rempli par l'AIB)

Nombre détecteurs / Têtes Sprinkler _____ Contribution _____

Installation facultative Non Oui Visa expert _____

Contrôler le défaut Non Oui _____

Date _____ Visa Inspecteur _____

Contribution accordée Visa/Date _____