



ECAB  
KGV

[www.ecab.ch](http://www.ecab.ch)



[www.eca-vaud.ch](http://www.eca-vaud.ch)



[www.geneve.ch/dcti](http://www.geneve.ch/dcti)



[www.ecap-ne.ch](http://www.ecap-ne.ch)



[www.vs.ch/sscm](http://www.vs.ch/sscm)



[www.eca-jura.ch](http://www.eca-jura.ch)

## AVIS D'ACHÈVEMENT INSTALLATION DE PROTECTION CONTRE LA Foudre / PARATONNERRE

<b>Bâtiment</b>	<b>Dossier n°</b>	
Numéro du bâtiment :	Lieu-dit , rue :	
N° postal, localité :	Commune :	
District :	Canton :	
<b>Propriétaire</b>	Tf privé :	Tf portable :
Nom :	Prénom :	
Rue et n° :	NP, localité :	
Courriel (e-mail) :		

### Installateur au bénéfice d'une autorisation reconnue par l'Établissement ou le canton concerné

<b>Installateur</b>	Tf prof :	Tf portable :
Nom et prénom :		
Entreprise, adresse :		
Courriel (e-mail) :		

Dès que l'installation est terminée, cet avis sera envoyé à l'Établissement ou au canton concerné.

**Seules les installations volontaires sont subventionnées.** Les installations prescrites ne sont pas subventionnées. Dans ce cas, les factures, les preuves de paiement, ainsi que les coordonnées bancaires ou postales du bénéficiaire doivent être annexées à cet avis (joindre bulletin de versement).

Etablissement bancaire  
N° de cpte IBAN ou CCP :

--

Si l'installation ne correspond pas exactement au schéma initial, un nouveau schéma doit être établi.

Si l'installation est partiellement, des détails d'exécution ou photos devront être fournis avec le présent avis.

L'installateur soussigné déclare que l'installation est conforme à la directive de protection incendie de l'AEAI (*installations de protection contre la foudre*), aux principes SEV 4022 (*systèmes de protection contre la foudre*) et SEV 4113 (*terres de fondation*), ainsi qu'aux directives techniques complémentaires des Établissements concernés.

Signature du propriétaire :

Timbre  
de l'installateur :

Nom du porteur de  
l'autorisation :

Signature :

Lieu et date

Lieu et date

### Préavis de l'autorité compétente (ne pas remplir)

Facture installateur de paratonnerre :	Fr.	_____
Facture mise à terre + liaisons équipotentielles de protection :	Fr.	_____
Autres factures :	Fr.	_____
:	Fr.	_____
Taux de subvention : _____	Montant admis subvention :	Fr. _____
Montant sub à verser :	Fr.	_____
Observations éventuelles :	_____	

Date :

L'inspecteur :