

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUPPRESSION D'UN POINT D'EAU INCENDIE

EMETTEUR		
Nom / Prénom :		Date :
Qualité :		Signature et cachet :
Etablissement :		
Téléphone :		
Adresse email :		

POINT D'EAU INCENDIE A SUPPRIMER			
Statut du PEI :	<input type="checkbox"/> PEI public	<input type="checkbox"/> PEI privé	
PEI normalisé :	<input type="checkbox"/> PI 70	<input type="checkbox"/> PI 100	<input type="checkbox"/> PI 150 <input type="checkbox"/> BI 100
PENA :	<input type="checkbox"/> Réserve artificielle		<input type="checkbox"/> Réserve naturelle
Autre :	<input type="checkbox"/> Réseau	<input type="checkbox"/> Aménagement DECI	<input type="checkbox"/> Dispositif d'aspiration
Numéro du PEI :			
IMPLANTATION ACTUELLE			
Coordonnées GPS :			
Adresse :			
MOTIF DE LA SUPPRESSION	<input type="checkbox"/> Réaménagement de voirie		
	<input type="checkbox"/> Projet d'urbanisme		
	<input type="checkbox"/> Autres :		
Observations :			

DOCUMENTS A FOURNIR
Un plan de situation <b>avant</b> et <b>après</b> la suppression du PEI
La liste des risques défendus par le PEI <b>avant</b> et <b>après</b> la suppression du PEI

CADRE RESERVE AU SDIS			
Date de réception :	LE ...../...../.....		
Services prévenus :	<input type="checkbox"/> Prévision	<input type="checkbox"/> Officier CODIS	<input type="checkbox"/> Chef de salle CODIS <input type="checkbox"/> CIS impactés

**ATTENTION : Ce formulaire est obligatoirement transmis au SDIS par email ([deci41@sdis41.fr](mailto:deci41@sdis41.fr)).**  
**Une copie doit également être expédiée au Maire de la commune concernée.**