

## DEMANDE D'UTILISATION TEMPORAIRE DE BORNE D'INCENDIE ET TEST D'ÉCOULEMENT

Remplir lisiblement et au complet, retourner votre demande par télécopieur au 514-872-6661, au moins deux (2)

jours ouvrables avant l'utilisation de la borne d'incendie :

**Veuillez cocher la case appropriée selon l'objet de la demande**

Utilisation temporaire de Borne d'incendie ☐

Test d'écoulement (*voir notes*) ☐

**Notes : Il est à noter que la manipulation de borne d'incendie lors des tests d'écoulement est exclusivement dédiée aux employés municipaux.**

### Requérant

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Nom :             | Prénom :              |
| Télécopieur :     | Téléphone:            |
| Courriel:         | Cellulaire:           |
| Adresse postale : | statut du demandeur : |
| Raison sociale :  | Entrepreneur :        |

|                                                                |                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Emplacement de la borne d'incendie (rue, ruelle, parc, etc.) : |                                                                                                             |
| Préciser l'adresse :                                           |                                                                                                             |
| Au coin de (rue):                                              | N <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> |
| Numéro de la Borne d'incendie :                                | Raison de l'utilisation :                                                                                   |

### Durée de l'utilisation

|                   |                    |                    |
|-------------------|--------------------|--------------------|
| Nombre de jours : | Du : (jj/mm/aaaa): | Au : (jj/mm/aaaa): |
|-------------------|--------------------|--------------------|

**Signature du requérant :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_  
(JJ/MM/AA)

### Statut de la demande

- Refusée ☐

Commentaires: \_\_\_\_\_

- Approuvée ☐

Votre demande pour l'utilisation de borne d'incendie est approuvée, veuillez vous présenter au bureau Accès Montréal situé au 815, Bel-Air, Montréal H4C 2K4, 1er étage dont les heures d'ouverture sont de 9h00 à 17h00 du lundi au vendredi, avec le numéro de confirmation ci-haut afin **de payer le montant fixé** \_\_\_\_\_ et prendre possession de l'Autorisation.

|                                        |           |
|----------------------------------------|-----------|
| Espace réservé à<br>l'administration ➡ | N° de BF  |
|                                        | Signature |

### Important:

**Ce document n'est pas un permis. Aucune utilisation n'est tolérée si le requérant n'a pas défrayé le montant fixé par l'arrondissement.**