



## ATTESTATION DE BON FONCTIONNEMENT D'UN SYSTÈME DE DETECTION INCENDIE DE TYPE AUTONOME

Date :  
Référence ZSWAPI du dossier :  
Nom de l'exploitant / du propriétaire :  
Adresse :

Je, soussigné M/Mme....., en qualité de .....,  
confirme avoir procédé aux différents tests de bon fonctionnement du système de détection incendie autonome situé  
à .....

L'installation est conforme à la EN 14604 et agréé BOSEC ou équivalent européen.

Les tests ont consisté à :

- La vérification du fonctionnement du dispositif.
- La vérification de l'état général des appareils.
- La vérification sonore des appareils.
- La vérification de la communication entre les appareils (si détecteurs interconnectés).

Positionnement des détecteurs :	OK ?	
Détecteur 1 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Détecteur 2 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Détecteur 3 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Détecteur 4 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Détecteur 5 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Détecteur 6 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Détecteur 7 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Le dispositif était en parfait état de fonctionnement le jour de la réalisation du test.

Fait à ....., le .../.../.....

Signature