



ATTESTATION DE PLACEMENT DE PORTES COUPE-FEU

Date :

Référence ZSWAPI du dossier :

Nom de l'exploitant / du propriétaire :

Adresse :

Je soussigné, représentant l'entreprise, certifie par la présente que les portes mentionnées ci-dessous, sont placées conformément à l'agrément technique BENOR/ATG concerné et aux règles de l'art :

Numéro de l' (des) agrément(s) technique(s) BENOR/ATG :

Localisation des portes (descriptif ou plan en annexe) :

Porte 1 :

Porte 2 :

Porte 3 :

Porte 4 :

Porte 5 :

Porte 6 :

Porte 7 :

Porte 8 :

Porte 9 :

Porte 10 :

Fait à, le/..../..... .

Signature