



ECAB  
KGV

Etablissement cantonal d'assurance des bâtiments  
Maison-de-Montenach 1 – Case postale – 1701 Fribourg  
Tél. 026 305 92 35 E-mail: prevention@ecab.ch

## DEMANDE D'AUTORISATION POUR L'INSTALLATION DE PARATONNERRES DANS LE CANTON DE FRIBOURG

Le soussigné désire obtenir une autorisation pour l'installation de paratonnerres, selon art. 48 du « Règlement sur l'assurance immobilière, la prévention et les secours en matière de feu et d'éléments naturels (RECAB) » du 18.06.2018.

### ENTREPRISES

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_ Case postale : \_\_\_\_\_  
NPA : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
Tél. mobile : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
Combien d'employé(s) occupent votre entreprise ? \_\_\_\_\_  
Possédez-vous une autorisation d'un autre canton ? \_\_\_\_\_ Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_

### PORTEUR DE L'AUTORISATION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_ Case postale : \_\_\_\_\_  
NPA : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
Tél. mobile : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Profession :  Installateur électricien  Installateur ferblantier  
 autre: \_\_\_\_\_

- Cours de base suivi à: \_\_\_\_\_ le:
- Dernière formation continue suivie le:

 **Annexer les copies de l'attestation du cours, des différents certificats obtenus dans la profession et de l'inscription au Registre du commerce**

Le nom de l'entreprise peut-il être publié sur le site internet de l'ECAB ?

OUI

NON

Lieu et date:

**Signature du porteur de l'autorisation:** \_\_\_\_\_

Sceau de l'entreprise:

A retourner par mail ou par poste. Remplir un questionnaire par porteur d'autorisation.