RÉGIE INTERMUNICIPALE D'INCENDIE
DE SAINT-CONSTANT ET SAINTE-CATHERINE
SECTION PRÉVENTION

**ANNÉE :**

# REGISTRE ANNUEL

## Avertisseurs de fumée | Avertisseurs de monoxyde de carbone

Registre attestant la vérification annuelle des avertisseurs de fumée et/ou avertisseurs de monoxyde de carbone effectuée par le propriétaire et/ou mandataire en vertu des articles 3.3.5 des règlements concernant la prévention des incendies numéros : 1453-14 de Saint-Constant et 774-14 de Sainte-Catherine.

Afin de nous assurer que tous les logements/condos comportent des appareils de détection fonctionnels et conformes, il est demandé de soumettre et de maintenir un registre signé par tous les locataires ou occupants par lequel ceux-ci attestent que leur logement est pourvu d'un avertisseur de fumée et/ou de monoxyde de carbone fonctionnel et conforme. Les avertisseurs qui sont peints, endommagés, qui ont plus de dix ans et/ou aucune date de fabrication indiquée sur le boitier, doivent être remplacés sans délai. Il est à noter qu'un avertisseur de fumée électrique doit, lors de son remplacement, être muni d'une pile de secours qui prendra automatiquement le relais advenant une panne de courant.

**ADRESSE DE L'IMMEUBLE :** **VILLE :**

| Numéro de logement ou condo | Date de remplacement inscrit sur l'appareil | | Présent | | Fonctionnel | | Vérification annuelle | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Fumée | CO | Oui | Non | Oui | Non | Date | Signature de l'occupant |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

RÉGIE INTERMUNICIPALE D'INCENDIE
DE SAINT-CONSTANT ET SAINTE-CATHERINE
SECTION PRÉVENTION

**ANNÉE :**

**ADRESSE DE L'IMMEUBLE :** **VILLE :**

| Numéro de logement ou condo | Date de remplacement inscrit sur l'appareil | | Présent | | Fonctionnel | | Vérification annuelle | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Fumée | CO | Oui | Non | Oui | Non | Date | Signature de l'occupant |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Signature du propriétaire ou mandataire

Date