



Fire Department • Service d'incendie  
Fire Prevention Branch • Direction de la prévention des incendies

## Autorisation d'inspection

Prénom

Nom

Nom de l'entreprise (le cas échéant)

Adresse

Ville, province et code postal

Numéro de téléphone

Adresse courriel

Je demande par la présente au Service d'incendie de Winnipeg de procéder à une inspection des lieux au \_\_\_\_\_ (adresse) \_\_\_\_\_ (nom de l'entreprise) pour en établir la conformité au règlement municipal sur la prévention des incendies et au *Code de prévention des incendies du Manitoba*. À titre de propriétaire, je consens par la présente à ce que le personnel du Service d'incendie de Winnipeg entre dans ces lieux à toute heure raisonnable pour effectuer cette inspection. Si la demande est faite par une personne autre que le propriétaire, une lettre d'autorisation du propriétaire doit accompagner la demande. Je fournirai aussi le nom et le numéro de téléphone d'une personne-ressource qui accompagnera l'inspecteur des incendies au cours de l'inspection.

Je comprends et j'accepte que cette inspection n'est pas une inspection générale et qu'elle ne servira qu'à évaluer la conformité au règlement sur la prévention des incendies et au *Code de prévention des incendies du Manitoba*. Cela signifie, entre autres, que cette inspection pourrait être suivie d'ordonnances de conformité au règlement municipal sur la prévention des incendies et au *Code de prévention des incendies du Manitoba*. Cela signifie aussi que l'inspection ne donnera pas lieu à un avis ou à un rapport sur l'état général, l'état de réparation ou la valeur des lieux.

Je comprends et j'accepte en outre le fait que le Service d'incendie de la Ville de Winnipeg n'est pas responsable des pertes, dommages, blessures ou préjudices de quelque nature que ce soit découlant de l'inspection demandée, et j'accepte de ne faire aucune réclamation contre la Ville de Winnipeg ou ses employés à la suite de l'inspection. J'accepte aussi d'indemniser la Ville et ses employés de toute réclamation que moi-même ou toute autre personne pourrions avoir maintenant ou à l'avenir pour des pertes, des dommages, des blessures ou des préjudices de quelque nature que ce soit découlant de l'inspection demandée, même si les pertes, les dommages, les blessures ou les préjudices résultent de la négligence de la Ville ou de ses employés.

J'accepte de payer à la Ville la somme de 140 \$ par heure, entière ou partielle, pour effectuer l'inspection demandée. J'inclus aussi les renseignements suivants aux fins de facturation :

<input type="checkbox"/> Comme ci-dessus, ou
Nom _____
Adresse _____
Code postal _____
<input type="checkbox"/> Lettre d'autorisation jointe

Signature

Date

Signature du témoin

Date

*Embrace the Spirit • Vivez l'esprit*