

Demande d'octroi de concession



Pour la réalisation d'installations intérieures de gaz sur le territoire des communes desservies par la Compagnie Industrielle et Commerciale du Gaz SA, à Vevey, et par la Société du Gaz de la Plaine du Rhône SA, à Aigle

Raison sociale :	.....
Adresse :	.....
NPA, Localité :	.....
Tél. :	..... Fax :
E-mail :	.....

Etes-vous inscrit au Registre du Commerce (Extrait à joindre à la présente) ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Possédez-vous le matériel et l'outillage nécessaire à un installateur sanitaire ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Où est (sont) situé(s) votre (vos) atelier(s) ?	
Adresse :	.....
NPA, Localité :	.....
Tél. :	..... Fax :
Avez-vous connaissance des prescriptions SSIGE en matière d'installations gaz ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Combien d'employés occupez-vous ?	.....

Exigences professionnelles requises

1. Maîtrise fédérale d'installateur sanitaire :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui, nom et prénom du titulaire :	.....
Date d'obtention du diplôme (copie à joindre à la présente) :	.....
Ou à défaut :	
2. Chef de chantier (contremaître) en installations sanitaires Suissetec	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui, nom et prénom du titulaire :	.....
Date d'obtention du diplôme (copie à joindre à la présente) :	.....
Complété par l'examen du Module Suissetec reconnu par SSIGE (copies à joindre à la présente)	
GAZ 1 et 2	Date d'obtention du diplôme :
Calcul professionnel 1 et 2	Date d'obtention du diplôme :
Ou à défaut :	
3. Certificat fédéral de capacité de monteur sanitaire ou de chauffage (installateur) ou de dessinateur sanitaire :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui, nom et prénom du titulaire :	.....
Date d'obtention du diplôme (copie à joindre à la présente) :	.....
Complété par l'examen de concession SSIGE :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui, date d'obtention du diplôme (copie à joindre à la présente) :	.....
Ou à défaut :	
4. Autre formation susceptible d'être reconnue par la SSIGE :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui, date d'obtention du diplôme (copie à joindre à la présente) :	.....

Je / nous déclare (ons) avoir répondu consciencieusement aux questions ci-dessus.

....., le Signature :

Demande à adresser à l'une des communes ayant adopté le règlement d'octroi de concession, accompagnée des annexes mentionnées ci-dessus.