



**Attestation de conformité à établir par l'installateur / le professionnel,
concernant: Fumoir pour débit de boissons, établissement d'hébergement
et de restauration**

Etablissement demandant l'installation d'un fumoir

Nom ou dénomination:

Adresse 1 - adresse du commerce:

CP

Ville

Adresse 2 - adresse administrative:
(si différente de l'adresse 1)

CP

Ville

Matricule:

Numéro d'autorisation d'établissement:

Activité

Débit de boissons

Etablissement d'hébergement

Etablissement de restauration

Installateur ou professionnel attestant la conformité

Nom ou dénomination:

Adresse 1:

CP

Ville

Pays

Téléphone 1:

Téléphone 2:

E-mail:

Matricule:

Numéro d'autorisation d'établissement:

ou

Numéro certificat préalable: C -

Système d'extraction utilisé

Système d'extraction

Système d'épuration

En cas d'utilisation d'un système d'épuration, un descriptif technique détaillé est à joindre

Volume du fumoir (m³):

Débit effectif d'extraction (m³ / h):

Pression négative assurée:

oui

non

Air rejeté par la toiture:

oui

non

autre rejet:

Incommodation des bâtiments voisins:

oui

non

Conclusion

Par la présente l'installateur/ le professionnel atteste que le système d'extraction /système d'épuration de l'air a été planifié et exécuté selon les règles de l'art et conformément aux dispositions de la loi modifiée du 11 août 2006 relative à la lutte antitabac et notamment à son règlement grand ducal du 27 novembre 2013 fixant les caractéristiques techniques et les modalités de conception des systèmes d'extraction ou d'épuration des fumoirs

Nom et signature de l'installateur ou professionnel

Date

Nom du responsable

Signature

cachet

Cette attestation est à établir et à joindre en double exemplaire à la demande d'autorisation du fumoir.

(réservé au Ministère de la santé)

Cette attestation fait partie de l'autorisation ministérielle No

pour l'exploitation d'un fumoir