

VERIFICATION DU RACCORDEMENT CANALISATION

(Extrait de l'autorisation de bâtir: L'administration communale est à avertir obligatoirement au moins 10 jours avant le commencement des travaux.)

AUTORISATION n°

Coordonnées du maître d'ouvrage :

Nom et Prénom _____

Adresse _____

E-mail _____

Téléphone _____

Coordonnées du chantier

Adresse du chantier : _____

Entrepreneurs :

Terrassement : _____

Gros Oeuvre : _____

Demande :

Le/La soussigné(e) : _____

demande par la présente la vérification du raccordement à la canalisation de la construction subindiquée le : _____ (date) à _____ (heures)

Remarque: la date d'exécution des travaux sera confirmée par téléphone au demandeur avant l'exécution des travaux.

Date : _____ Nom et prénom : _____

Signature :

PROCES VERBAL (réservé à l'administration communale)

Le/La soussigné(e) _____ certifie par la présente, avoir vérifié le raccordement canal en date du _____ à la date _____ en présence des autres soussigné(e)s à savoir :

1) La construction est raccordée conformément au permis de bâtir:

O - Oui

O - NON

2) Le raccordement donne lieu aux observations suivantes:

