

VERIFICATION GROS OEUVRE

AUTORISATION n°

Coordonnées du maître d'ouvrage :

Nom et Prénom : _____
Adresse : _____
E-mail : _____
Téléphone : _____

Coordonnées du chantier :

Adresse du chantier : _____

Demande :

Le/La soussigné(e) : _____
demande par la présente la vérification gros-oeuvre 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
procédé à la date du : _____ en présence des autres soussigné(e)s à savoir :

Constat _____

Signature de l'agent communal:

Signature de l'entrepreneur ou le maître
de l'ouvrage: