

DEMANDE DE RÉCEPTION DU GROS ŒUVRE, DES CLOISONS ET DES PLAFONDS

Annexe 5 du RBVS à remettre lors d'une demande d'autorisation de construire

Concerne: Autorisation de construire N° /

Par la présente, le soussigné,

Nom et prénom : _____

Adresse (rue, numéro, code postal) : _____ à _____

Adresse mail et téléphone : _____

De la société : _____

Adresse mail et téléphone : _____

demande la réception du gabarit d'implantation des travaux de construire avec la référence mentionnée
ci-dessus à l'adresse (rue, numéro, code postal) : _____

sur la parcelle cadastrale n° _____ section ____ de _____

Nom et coordonnées complètes du maître d'ouvrage

Nom et prénom : _____

Adresse (rue, numéro, code postal) : _____ à _____

Adresse mail et téléphone : _____

Date

(Signature du maître d'ouvrage)

Réservé à l'Administration de la commune de Lenningen

Date de la réception _____ Agent de Contrôle : _____

Conclusion

Implantation conforme

Implantation non-conforme

(Signature)

Remarques :

