



P.V Réception des travaux

*Service Aménagement Urbain
Gestion du Domaine Public*

INTERVENANT

Nom – Prénom :

Adresse :

N° téléphone :

Référence de l'arrêté municipal : @ :

NATURE DES TRAVAUX

-

LOCALISATION DES TRAVAUX

-

-

-

-

-

Date d'achèvement des travaux :

Réception des travaux :

Partie administrative :

Avec réserve :

A reprendre avant le

Sans réserve :

Date :

Signature et cachet de l'entreprise :

Visa du contrôleur de travaux :

NB : Cet avis de fermeture doit être adressé 10 jours après l'achèvement réel des travaux et libération du chantier à la direction du :

**Centre Technique Municipal
Service Aménagement Urbain
208 rue d'Antran 86100 Châtelleraut
Tél 05.49.20.21.60 Fax: 05.49.20.21.22
Courriel :service.voirie@ville-chatelleraut.fr**