



REGION DU SUD-OUEST

DEPARTEMENT DU FAKO

COMMUNAUTE URBAINE DE LIMBE

## DECLARATION D'ACHEVEMENT DES TRAVAUX

### 1. IDENTITE DU DEMANDEUR

NOM, PRENOM et/ou RAISON SOCIALE (Ecrire en majuscule) :

.....  
.....  
.....

Adresse : .....

B.P. : ..... Tél. : ..... Email : .....

Qualité :  Propriétaire  Mandataire  autre, à préciser .....

NOM du propriétaire (si différent du demandeur) :

.....  
.....

Adresse : .....

B.P. : ..... Tél. : ..... Email : .....

### 2. DECLARATION

Déclare avoir achevé les travaux objet du permis de construire n° .....

Sis au quartier : .....

Lieu dit : .....

Visa de l'Architecte sur la conformité des travaux avec les prescriptions du permis de construire, le cas échéant.

*(Nom, prénoms et signature de l'architecte)*

En conformité avec les prescriptions du permis de construire.

**3. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR**

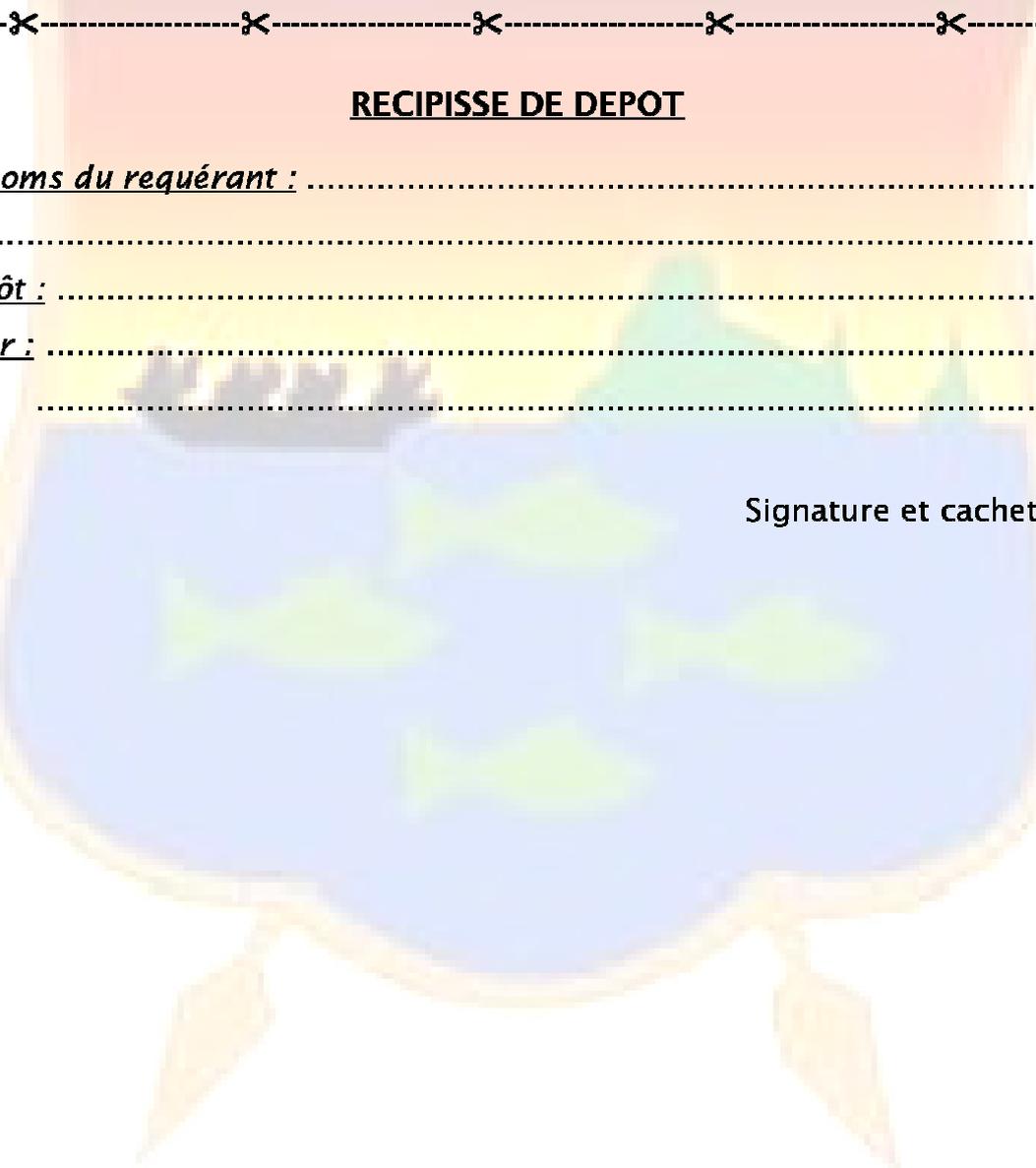
Je certifie exactes les informations mentionnées ci-dessus

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur

**4. PIECES JOINTES**

Plan de recollement



----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----  
**RECIPISSE DE DEPOT**

Nom et prénoms du requérant : .....

Objet : .....

Date de dépôt : .....

N° du dossier : .....

Commune : .....

Signature et cachet de la Mairie