

Ville d'OLONNE SUR MER

Services Techniques
Tel : 02.51.95.19.20
Fax : 02.51.95.00.73

**ANNEXE 10:
PROCES VERBAL DE RECEPTION**



1 – TYPE DE RECEPTION

Constat d'achèvement

A établir un mois maximum après l'achèvement des travaux (date de fin d'arrêté)

Réception définitive

A établir dans l'année suivant la réception provisoire

2 – LOCALISATION

Emplacement précis de l'occupation (1): (numéro, voie)

.....
.....

3– CONSISTANCE DES TRAVAUX

Tranchée ouverte sur : Trottoir Chaussée Autre:

Autres travaux:

Les travaux ont eu lieu du |_|_| |_|_| |_|_|_|_| au |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

4 – IDENTIFICATION DES PARTIES

M. représentant le Maître d'Ouvrage

M. représentant le Maître d'Oeuvre

M. représentant l'entreprise chargée des travaux

M. représentant les Services Techniques de la Ville d'Olonne sur Mer

5 – ADMISSION AVEC RESERVES

Suite à la constatation d'omissions, imperfections ou malfaçons énumérées ci-dessous, la réception des travaux est ajournée.

Date de constat des réserves: |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Description des réserves:

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

La levée des réserves s'effectuera lors d'une nouvelle réunion fixée à la date du : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Pour la Ville d'Olonne sur Mer

Nom:.....
.....

Signature:

Pour le Maître d'ouvrage

Nom:
.....

Signature:

Pour le Maître d'œuvre

Nom:
.....

Signature:

Pour l'Intervenant

Nom:
.....

Signature:

Ville d'OLONNE SUR MER

Services Techniques
Tel : 02.51.95.19.20
Fax : 02.51.95.00.73

PROCES VERBAL DE RECEPTION



6 – ADMISSION SANS RESERVES

Les travaux ont été réalisés dans le respect des exigences du Règlement de Voirie.

La réception provisoire, définitive des travaux prend effet le : |_|_| |_|_| |_|_|_|

Pour la Ville d'Olonne sur Mer

Nom:.....
.....

Signature:

Pour le Maître d'ouvrage

Nom:
.....

Signature:

Pour le Maître d'œuvre

Nom:
.....

Signature:

Pour l'Intervenant

Nom:
.....

Signature: