

**Ville d'OLONNE SUR MER**

Services Techniques

Tel : 02.51.95.19.20

Fax : 02.51.95.00.73

**ANNEXE 9:  
DECLARATION D'ACHEVEMENT DE  
TRAVAUX**



**1 – IDENTIFICATION DU DECLARANT**

Nom du Maître d’Ouvrage: .....

Adresse : (numéro, voie, lieu-dit)

Commune : ..... Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Fax : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**2 – LOCALISATION**

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

**3– CONSISTANCE DES TRAVAUX**

Tranchée ouverte sur :  Trottoir  Chaussée  Autre: .....

Autres travaux: .....

Entreprise intervenant:.....

N° de téléphone:..... N° de fax : .....

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

**4– OBSERVATION DE FIN DE CHANTIER**

Je déclare avoir respecté et fait respecter par les entreprises intervenant sur ce chantier le règlement de voirie de la ville d'Olonne sur Mer, ainsi que l'arrêté temporaire demandé.

À ..... le .....

Signature du pétitionnaire,