



--

**Annnonce pour le contrôle d'implantation**

**A retourner à**



Administration Communale  
de Martigny-Combe  
Service des constructions  
1921 **Martigny-Croix**

**Adresse du propriétaire**

Nom				Prénom			
Adresse							
NPA			Localité				
Tél			Fax			Natel	

**Il peut être procédé au contrôle d'implantation de la construction dès le :** .....

**Situation de la construction**

Village : ..... Lieu-dit : .....

N° Folio : ..... N° de Parcelle : ..... Nom du bâtiment: .....

**Genre de construction**

- maison familiale     chalet     locatif     transformation     agrandissement  
 autre : .....

**Nom et adresses**

Géomètre officiel : .....

..... Tél: ..... Natel : .....

**Annexe** (obligatoire)

- Plan de situations en 2 exemplaires

Lieu et date : .....Signature du propriétaire : .....

(à remplir par la Commune)

	Concernés	Reçu le	Travaillé le	Transmis le	Visa
1	Secrétariat: enregistrement/transmission				
2	Responsable des constructions				
3	Responsable des travaux publics				
4	Chef technique des services				
5	Teneur du cadastre				
6	Chef d'équipe des travaux publics				
7	Chef technique : classé le .....				
	<input type="checkbox"/> en ordre <input type="checkbox"/> pas conforme (voir ci-contre)	A corriger (selon plan en annexe du géomètre officiel):			
	2 <sup>ème</sup> contrôle				