



| |
|--|
| |
|--|

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 ^{ème} contrôle | | | | |