

## DEMANDE D'AUTORISATION pour l'exécution de travaux d'installation sanitaires intérieures

Mme  M. (Nom et Prénom du demandeur): .....

Personne morale représentée par .....

N° Siret .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Commune: .....

Téléphone fixe: ..... Téléphone portable: .....

Fax: ..... Courriel: .....

agissant en sa qualité de  propriétaire  gérant  locataire principal  
de l'immeuble situé:

Adresse: .....

Code Postal: ..... Commune: .....

Lotissement: ..... Parcelle: ..... Lot n°: .....

nombre de logements ..... logements

nombre de blocs sanitaires (locaux à usage tertiaire) ..... blocs

solicite une autorisation pour exécuter des travaux d'installations sanitaires intérieures. Il se déclare prêt à payer à la **Recette des Finances - Centre Administratif - 1, Parc de l'Etoile**, après réception de la facture, les frais afférents à l'instruction de ladite autorisation et au contrôle des travaux qui s'effectuera à tranchées et gaines ouvertes.

Il s'engage à fournir au service de l'assainissement pour archivage, dans un délai de quinze jours après exécution, les plans de récolement des installations d'assainissement et de sanitaire nouvellement créées.

La signature de la présente déclaration par le demandeur ou son représentant dûment mandaté est le préalable indispensable à l'instruction du dossier et à la réalisation des travaux d'installations sanitaires intérieures.

Strasbourg, le .....

Signature du demandeur