N° DE SINISTRE :

MAINLEVÉE D'INTERDICTION D'HABITER

Département de l'Ardèche
Commune de LE TEIL

Vu l'arrêté N°2019/ pris sur le fondement des articles L 2212.1 L2212.2 du Code Général des Collectivités Territoriales et ordonnant l'évacuation de l'immeuble / du logement en date du / /2019 ;

Je soussigné, , propriétaire de l'immeuble / du logement sis :

Etage : N°: Voie :
Commune : 07400 LE TEIL
Téléphone :
Mail :

Atteste sur l'honneur soit de la bonne réalisation des travaux de mise en sécurité provisoire ou définitif, soit d'une attestation ou un rapport d'expertise à la date du / /2020, permettant de garantir la sécurité des personnes occupants l'immeuble / le logement susvisé.

Au vu des documents fournis par le propriétaire, justifiant de la bonne réalisation de ces travaux (facture, photographie, expertise assurance), l'arrêté susvisé peut être retiré.

Signature du (des) propriétaire(s) **Signature Mairie**

Pièces justificatives des travaux annexées à la mainlevée :

-

-

-

IMPORTANT !!! ADRESSE DU PROPRIETAIRE A RENSEIGNER POUR ENVOI DE L'ARRETE DE MAINLEVEE PAR COURRIER :

Etage : N°: Voie :
Commune :