



COMMUNE URBAINE
D'ANTANANARIVO

CABINET DU MAIRE

Autorisation n°.....CUA/CAB.25

Relative à la demande de REPARATION

REFERENCE DOSSIER : DEP 090/25

INFORMATION DEMANDEUR :

NOM : RASOANINDRINA
PRENOMS : Jalao Tsangy
ADRESSE : 1192 A Andriavolany Est
QUALITE : Propriétaire
CONTACT : 034 50 082 93

DETAILS DES TRAVAUX A FAIRE :

Désignation des travaux	Unité	Quantité
Ravalement de façades	m ²	16
Changement ou ouverture d'une baie	U	04
Remplacement de boiserie pourrie	ml	-
Changement plafond et dallage	m ²	-
Changement de toiture	m ²	12
Peinture	m ²	40
Autres :	-	-

PIECES JOINTES : (à cocher)

- ☐ LETTRE D'ENGAGEMENT AVEC SIGNATURE LEGALISEE (MODELE A RETIRER GU) ;
- ☐ UN (01) CERTIFICAT DE RESIDENCE DELIVRE PAR LE FOKONTANY ATTESTANT L'OCCUPATION DU LOGEMENT ;
- ☐ UNE (01) COPIE CERTIFIEE CONFORME A L'ORIGINALE DE LA CARTE D'IDENTITE NATIONALE ;
- ☐ PHOTOS DES QUATRES COTES DU LOGEMENT OU SITE OBJET DE REPARATION ;
- ☐ EXTRAIT DES ROLES DES TROIS (03) DERNIERES ANNEES AVEC COPIE DES QUITTANCES DE PAIEMENT DE L'IMPOT FONCIER SUR LES PROPRIETES BATIES CERTIFIEE (IFPB) ;
- ☐ PLAN DE REPERAGE VISE PAR LE FOKONTANY

Antananarivo, le
Signature du demandeur

(Signature)

Fait à Antananarivo, le