

Nom prénom .....  
Adresse .....

Recommandé avec accusé de réception

**ATTESTATION D'ACHEVEMENT DES TRAVAUX ET AUTRES ACTIONS DE MISE EN  
ACCESSIBILITÉ  
(article D. 111-19-46-II du Code de la construction et de l'habitation)**

Je soussigné(e).....  
propriétaire / exploitant de l'établissement recevant du public de 5<sup>ème</sup> catégorie enregistré sous  
l'enseigne :

.....  
situé au : .....  
39 .....  
N° SIRET :

atteste sur l'honneur que les travaux et autres actions de mise en accessibilité figurant dans l'agenda  
d'accessibilité programmée N° .....approuvé ont été réalisés.  
Les travaux ont consisté à :

- 
- 
- 
- 
- 
- 

**Cette attestation est accompagnée de toutes les pièces justifiant la réalisation des travaux et actions prévues par l'agenda (photographie, factures...).** Elle est transmise à : direction départementale des territoires – pôle accessibilité – rue du Curé Marion – BP 50 356 39015 Lons-Le-Saunier Cedex

J'ai transmis une copie de cette attestation et des pièces l'accompagnant à la commission communale pour l'accessibilité (dans les communes de 5 000 habitants et plus).

J'ai pris connaissance des sanctions pécuniaires en cas de transmission de documents de suivi manifestement erronés conformément à l'article L111-7-10 du code de la construction et de l'habitation.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature