

**Délégation Départementale des Yvelines**

Département Veille et Sécurité Sanitaires

Affaire suivie par : Céline BAILLIEU

Courriel : ars-dt78-cssm@ars.sante.fr

Téléphone : 01 30 97 73 07

Télécopie : 01 39 49 48 10

Réf.: Votre courrier du 22 décembre 2016

PJ : /

Monsieur le Maire  
Mairie  
1, place du village  
78910 BEHOUST

Versailles, le - 6 JAN. 2017

Objet : Demande d'avis sanitaire sur le projet du Plan Local d'Urbanisme (PLU) - Commune de BEHOUST (78).

Monsieur le Maire,

Par lettre citée en référence, vous sollicitez mon avis sur le dossier de projet du PLU de la commune de BEHOUST.

Notre contribution sera intégrée à l'avis global rendu par le service instructeur.

Mes services se tiennent à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Maire, mes salutations distinguées.

P/ le Directeur Général  
L'Ingénieur d'Etudes Sanitaires



Sophie FABER