



**Délégation Départementale des Yvelines**  
Département Veille et Sécurité Sanitaires

Affaire suivie par : Sophie FABER

Courriel : [ars-dd78-cssm@ars.sante.fr](mailto:ars-dd78-cssm@ars.sante.fr)

Téléphone: 01 30 97 73 52

Télécopie : 01 39 49 48 10

Réf.: votre courrier MB/EL/2018-280 du 05/09/2018

PJ : /

Monsieur le maire

Hôtel de Ville

Direction de l'aménagement urbain et de l'attractivité commerciale

BP 275

78506 SARTROUVILLE CEDEX

A l'attention de M. BOURG

Versailles, le

18 SEP. 2018

Objet : Demande d'avis sanitaire sur le projet de modification N°7 du Plan Local d'Urbanisme (PLU) - Commune de Sartrouville

Monsieur le Maire,

Par lettre citée en référence, vous sollicitez mon avis sur le projet de modification n°7 du PLU de votre commune.

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