|  |
| --- |
| **Bureau d’étude** |
| **11, rue du Soleil** |
| **L-1111 Soleil** |
| **Tél :** |
| **Fax :** |
| **E-mail :** |

**Concerne : critère LENOZ 6.8.8 – Confirmation de mesure de la qualité de l’air in situ du projet mentionné ci-dessus**

Monsieur, Madame,

Par la présente, nous confirmons que les valeurs de pollution mesurées dans l’habitation référencée ci-dessous, sont inférieures aux valeurs admissibles de qualité de l’air intérieure conformément au rapport du …………………… joint en annexe et au critère 6.8.8 de l’annexe du règlement grand-ducal du 23 décembre 2016 relatif à la certification de la durabilité des logements.

|  |  |
| --- | --- |
| PROJET (Objet)n° cadastralou n° dossier LENOZou adresse du projet |  xxx/xxxx |

Meilleures salutations,

NOM, Prénom + signature