

DESCRIPTION DU BIEN IMMOBILIER & ACCESSIBILITÉ DU BIEN IMMOBILIER

- Maison Appartement Autres Nombre de logements à contrôler :
- Occupé par le propriétaire Occupé par un locataire Vacant Alimentation par un puits
- Présence d'une piscine

ADRESSE DU BIEN IMMOBILIER

N° : Voie/lieu-dit :

COMMUNE :

Références cadastrales :

PROPRIÉTAIRE

① Le rapport sera adressé par voie postale uniquement au propriétaire **dans un délai de 10 jours après la réalisation du contrôle.**

NOM :

Prénom *obligatoire* :

N° SIRET *obligatoire* pour les SCI/SARL/GAEC... :

Adresse :

Tel :

Date de naissance du propriétaire :

COORDONNÉES DE LA PERSONNE PRÉSENTE LORS DU RENDEZ-VOUS SUR LE SITE

Nom & Prénom : Tel :

MAIL DE LA OU DES PERSONNE(S) MANDATÉE(S) POUR RECEVOIR UNE COPIE DU COMPTE RENDU

Sélectionner la ou les personne(s) et renseigner l'adresse mail :

- Propriétaire :
- Agence immobilière :
- Notaire :
- Autre :

FACTURE À ADRESSER

Propriétaire Notaire Indivision Autres :

Nom & Prénom :

Adresse de Facturation :

ENGAGEMENT RELATIF À LA PRÉSENTE DEMANDE

Je soussigné (Demandeur) m'engage à :

- rendre accessible les ouvrages (*regards, Té de visite...*) le jour du contrôle, **dans le cas contraire, le contrôle sera ajourné**
- régler le titre de 62.12 TTC*par logement relatif au(x) rapport(s) de contrôle (*Tarif applicable en 2024) que Lamballe Terre & Mer va réaliser. **Ne pas joindre de règlement, attendre la réception de la facture**

À ,

le

Signature du Demandeur :