

### 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 147.86€ TTC\*par logement (la contre-visite sera facturée 29.55 €\*) 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**
- fournir l'attestation de vente par mail ou par courrier afin que notre service puisse mettre à jour les données liées au nouveau propriétaire de l'installation.

À ..... ,

le .....

Signature du Demandeur :