



- Repérages amiante
- Constat des risques plomb
- Etats de surface loi Carrez
- Etats d'habitabilité
- Etats des lieux
- DPE - GAZ - ELECTRICITE



FAX

Belfort : 0800.880.494
Montbéliard : 0800.880.494

ORDRE DE MISSION

Date de la commande:		Date du signature:		Sous seing <input type="checkbox"/> Acte authentique <input type="checkbox"/> Bail locatif <input type="checkbox"/>	
PROPRIETAIRE DU BIEN					
Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr et Mme <input type="checkbox"/> Autre :		Nom:		Prénom:	
Adresse du bien à contrôler:					
.....					
Adresse de facturation:		Idem <input type="checkbox"/>			
.....					
.....					
Téléphone :			Portable:		
Notaire vendeur:		Notaire acquéreur		AGENCE IMMOBILIERE:	
INFORMATIONS SUR LE BIEN					
Type de bien:					
Appartement <input type="checkbox"/>		Maison <input type="checkbox"/>		Local Pro ou autre <input type="checkbox"/>	
Parties communes <input type="checkbox"/>		Immeuble <input type="checkbox"/>		Terrain <input type="checkbox"/>	
Autre	Dépendances :		<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Surfaces :	
N°		Entrée:		Etage n°	
Porte: Gauche <input type="checkbox"/>		Droite <input type="checkbox"/>		Face <input type="checkbox"/>	
Studio <input type="checkbox"/>		T1 <input type="checkbox"/>		T2 <input type="checkbox"/>	
T3 <input type="checkbox"/>		T4 <input type="checkbox"/>		T5 <input type="checkbox"/>	
inférieur à 100m² <input type="checkbox"/>		entre 100m² et 150m² <input type="checkbox"/>		entre 150m² et 200m² <input type="checkbox"/>	
plus de 200m² <input type="checkbox"/>		Parking n°		Cellier n°	
Garage n°		Cave n°		.	
Section cadastrale:		Digicode n°:		Date du permis de construire:	
Accessibilité charpente par :		Combles <input type="checkbox"/>		Grenier <input type="checkbox"/>	
trappe <input type="checkbox"/>		Autre:		<input type="checkbox"/> Etages :	
PRESTATIONS COMMANDEES					
<input type="checkbox"/> AMIANTE		<input type="checkbox"/> PLOMB		<input type="checkbox"/> CARREZ	
<input type="checkbox"/> PTZ		<input type="checkbox"/> GAZ		<input type="checkbox"/> ELECTRICITE	
<input type="checkbox"/> SRU		<input type="checkbox"/> MILLIEMES		<input type="checkbox"/> DTA	
<input type="checkbox"/> AUTRES (A PRECISER)				<input type="checkbox"/> DPE	
				<input type="checkbox"/> VALEUR VENALE	
Montant de la commande: €					
<i>Le tarif annoncé s'entend hors éventuels prélèvements effectués</i>					
Les originaux sont à adresser		au propriétaire <input type="checkbox"/>		à l'agence <input type="checkbox"/>	
Les copies sont à adresser		au propriétaire <input type="checkbox"/>		à l'agence <input type="checkbox"/>	
Les factures sont à adresser		au propriétaire <input type="checkbox"/>		à l'agence <input type="checkbox"/>	
				à l'étude <input type="checkbox"/>	
				à l'étude <input type="checkbox"/>	
				à l'étude <input type="checkbox"/>	
DETAILS ET COMMENTAIRES					
Clé à prendre:			Date et heure du RDV: ..		
Personne à contacter:			Tél :		

Cachet du demandeur :

Date et signature du propriétaire