

Cabinet PRIMODIAG
25 Rue des Roches
53260 PARNE SUR ROC
www.primodiag.fr

@ contact@primodiag.net

☎ 06 13 07 68 44 – Fax 02 43 64 27 61

ORDRE DE MISSION

Date:	
Emetteur :	

ADRESSE CLIENT

NOM – PRENOM

ADRESSE

CP – COMMUNE

TEL /@:

ADRESSE DES DIAGNOSTICS (si différente)

PROPRIET. /LOCAT:

ADRESSE : Garage Grenier Cave N°.....

CP – COMMUNE :

TEL /@: Digicode :..... Niveaux. X

RENSEIGNEMENTS

AGENCE :

NOTAIRE :

Clés sur place

A l'agence/ Etude

Appartement T..... / Maison F.....

Superficie approximative M² -

Année de construction :

Dépendances :

GAZ + 15 ans si +15 ans certificat de conformité ou 'qualigaz' -3ans Btl+ Tuyauterie fixe

Elect + 15 ans si +15 ans certificat de conformité -3ans

Copropriété N° Lot :..... Chauff. Collectif (! si DPE : Fact des 3 dernières années + décomptes charge ou nom du syndc copro)

Zone termite

Accompagnement :

DIAGNOSTICS

Amiante vente <input type="checkbox"/>	DTA <input type="checkbox"/>	Démol <input type="checkbox"/>	Carrez <input type="checkbox"/>
Plomb <input type="checkbox"/>			PTZ <input type="checkbox"/>
DPE <input type="checkbox"/>	DPE Loc <input type="checkbox"/>		Etat parasitaire <input type="checkbox"/>
GAZ <input type="checkbox"/>	Elect. <input type="checkbox"/>		Termite <input type="checkbox"/>
ERNT <input type="checkbox"/>		Etat des lieux <input type="checkbox"/>	Si Prix communiqué :

Facturation :

Date de la Signature:

Si DTA souhaite être recontacté pour surveillance