

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

Vous êtes un particulier :

☐ Madame

☐ Monsieur

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Vous êtes une personne morale :

DENOMINATION :

RAISON SOCIALE :

N° SIRET :

CODE APE :

Représentant de la personne morale :

☐ Madame

☐ Monsieur

NOM :

PRENOM :

COORDONNEES DU DEMANDEUR :

ADRESSE (de la résidence principale) :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE FIXE :

COURRIEL :

TELEPHONE MOBILE :

IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE A CONTROLER :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

CASDASTRE :

Section :

N° Parcelle :

TYPE D'IMMEUBLE : ☐ maison individuelle ☐ Immeuble Collectif ☐ Autre : préciser

Fait le : / /

Le Propriétaire, ou son mandataire,
(Nom + prénom + signature)

Demander la grille tarifaire en vigueur.