FICHE TECHNIQUE

Tel : 02 51 23 66 05 – Fax : 02 51 23 67 90

CACHET - AGENCE - OFFICE

DATE : / /

☐ **ETAT PARASITAIRE**
☐ **AMIANTE**
☐ **METRE**
☐ **PLOMB**

☐ **AUTRE** .....

☐ ***Maison*** ☐ ***Appartement***

Type du bien : ..... **Année de construction :** ..... **Section cadastrale** : .....

Office Notarial : Maître(s) .....

Adresse : .....

Nom du Vendeur : Mr et Mme ..... Prénom .....

Bien à vérifier : .....

.....

Nom de l'acquéreur : Mr et Mme ..... Prénom .....

Facture au nom de : Mr et Mme ..... Prénom .....

Adresse : .....

CONSIGNES : Clefs – Trappe de visite – Personne à contacter …

.....

.....

Syndic : ..... **Lot n° :** ..... (...../10000ème) Surface ≅ .....

Garage n° : ..... **Cave n°** : .....

Date de signature des actes : .....