

CESSION IMMOBILIERE
VENTE D'UN BIEN CONSTRUIT

DIAGNOSTIC A.N.C.
Prise de rendez-vous

DEMANDEUR :

Nom :

Prénom :

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

N° téléphone :

N° portable :

Adresse de l'installation à visiter (si différente de celle indiquée ci-dessus) :

.....

Nom et adresse de facturation (propriétaire, notaire) :

.....

.....

Date : Signature :

**Bien vouloir prévenir nos services en cas d'impossibilité de votre part d'honorer le rendez-vous pris avec notre technicien.
Sans avis de votre part, au minimum 48 heures avant la date retenue, il vous sera facturé 50 € TTC (déplacement du technicien).**