



## ORDRE DE MISSION

- DPE     MESURAGE     AMIANTE\*     PLOMB\*     GAZ     ELECTRICITE     TERMITES  
 Maison     Appartement     Terrain     Local Professionnel

**Type du bien** (Studio, T1, T2, etc.) ..... **Surface annoncée** .....m<sup>2</sup>

**DEMANDEUR :**

**PROPRIETAIRE :** Nom .....  
 Adresse : .....  
 Ville : .....  
 Téléphone : .....

**ADRESSE DU BIEN :** .....  
 .....  
 .....

**Bâtiment :** ..... **Etage :** ..... **Date de construction :**.....

**Section cadastrale :** Section..... **Parcelle** .....

**N° des lots et désignations :** ..... **Cave :** ..... **Garage :** .....

**NOTAIRE VENDEUR:** .....

**PERSONNE A CONTACTER POUR LE RDV:**

**OU CLEFS A PRENDRE** Titre : .....  
 Nom : .....  
 Téléphone : .....  
 : .....

**Rapports a envoyer chez le :** NOTAIRE     PROPRIETAIRE     AUTRE .....

**REGLEMENT :** A LA VISITE     A RECEPTION DE FACTURE

**SIGNATURE CHEZ LE NOTAIRE PREVUE LE :** .....

**DATE DE LA COMMANDE :**

**Nom et signature précédé de la mention manuscrite « Bon pour Ordre de Mission ».**

\* pour le diagnostic amiante et plomb, conformément aux normes en vigueur, le diagnostiqueur pourra réaliser des prélèvements en vue d'analyse ; les analyses seront facturées en sus au tarif de 75,00 € TTC.