



Diagnos**t**ics Grand O**u**est

ORDRE DE MISSION

PROPRIETAIRE
Nom : Adresse : Code Postal – Ville : Tel :

DONNEUR D'ORDRE
Nom : Adresse : Code Postal – Ville : Tel :

NOTAIRE
Nom : Adresse : Code Postal – Ville : Tel :

Destinataires de la facture :

Destinataires du rapport :

Date de visite prévue :

Date limite envoi du rapport :

Montant de la prestation :

Diagnost**ics de la mission :**

<u>CARACTERISTIQUES DU BIEN :</u> Adresse :	
Conditions d'accès :	
Type bien :	Partie : <input type="checkbox"/> Partie Privative <input type="checkbox"/> Partie commune
Usage bien :	Nb Niveaux :
Date de construction :	<u>Caractéristiques :</u>
En copropriété : <input type="checkbox"/> Oui	Lots :
<input type="checkbox"/> Non	Cadastre :
Propriété bâtie : <input type="checkbox"/> Oui	
<input type="checkbox"/> Non	

IMPORTANT

Le technicien de la Société DIAGNOSTICS GRAND OUEST se réserve le droit d'effectuer des prélèvements s'il le juge nécessaire.

Le client ou son donneur d'ordre accepte sans réserve nos conditions générales de vente dont il a pris connaissance.

Le client ou son donneur d'ordre s'engage à nous fournir tous documents nécessaires à la bonne exécution de notre mission.

Le client ou son donneur d'ordre doit nous permettre l'accès complet au bien.

Effacer

Envoyer

ORDRE DE MISSION

Destinataires de la facture : (prévoir d'indiquer
« Propriétaire ou Acquéreur – Donneur d'ordre – Notaire »
Avec case à cocher comme dans le formulaire de contact)

Destinataires du rapport : (prévoir d'indiquer
« Propriétaire ou Acquéreur – Donneur d'ordre – Notaire »
avec case à cocher comme dans le formulaire de contact,
mais laisser la possibilité aux clients de cocher plusieurs
cases en même temps)

Date de visite prévue :

Date limite envoi du rapport :

Montant de la prestation :

Diagnostics de la mission : (prévoir d'indiquer « Amiante - Plomb CREP - Termites Etat Parasitaire - DPE - Gaz - Surface Loi Carrez - PTZ - ERNT - Electricité - SRU Mise en copropriété - De Robien - Autre » avec case à cocher comme dans le formulaire de contact, mais laisser la possibilité aux clients de cocher plusieurs cases en même temps)

CARACTERISTIQUES DU BIEN :	
Adresse :	
Indications d'accès : (<u>prévoir une liste déroulante</u>) contacter le propriétaire ou l'acquéreur - contacter le locataire - prendre les clés à l'agence ou à l'étude - Autre	
Type bien : (<u>prévoir une liste déroulante</u>) T1 - T2 - T3 - T4 - T5 - T6 - T7 - T8 - T9 - T10 - >T10	Partie : <input type="checkbox"/> Partie Privative <input type="checkbox"/> Partie commune (Prévoir cases à cocher comme dans le formulaire de contact)
Usage bien : (<u>prévoir une liste déroulante</u>) Maison - Appartement - Parties Communes - Bureaux - Commerce - Artisanat - Agricole - Industrie - Locaux sportifs - Culture et Loisirs - Enseignement - Hôpitaux, Cliniques - Autre	Nb Niveaux :
Date de construction : (<u>prévoir une liste déroulante</u>) Inconnue - 1949 - 1950 - 1951 - 1952 - poursuivre la liste d'année en année jusqu'à 2008	<u>Caractéristiques :</u>
En copropriété : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Prévoir cases à cocher comme dans le formulaire de contact)	Lots :
Propriété bâtie : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Prévoir cases à cocher comme dans le formulaire de contact)	Cadastre :

IMPORTANT

Le technicien de la Société DIAGNOSTICS GRAND OUEST se réserve le droit d'effectuer des prélèvements s'il le juge nécessaire.

Le client ou son donneur d'ordre accepte sans réserve nos conditions générales de vente dont il a pris connaissance.

Le client ou son donneur d'ordre s'engage à nous fournir tous documents nécessaires à la bonne exécution de notre mission.

Le client ou son donneur d'ordre doit nous permettre l'accès complet au bien.

(Terminer par les 2 cases « Effacer et Envoyer »)