

CONTRAT DE MISSION

DATE DE LA COMMANDE : 07/11/2022

DATE SOUHAITEE POUR LA REMISE DES DOCUMENTS : 08/11/2022

Les documents qui seront remis n'auront de valeur que pour la date de la visite.

Tous changements (travaux, dégradations, démolition totale ou partielle, transformations...) effectués après la date de la visite rendraient caducs, pour toutes destinations quelles qu'elles soient, l'ensemble des documents, objets de ce contrat de mission, et ce quelle que soit la date et la personne responsable de ces changements.

LIEU DE L'INTERVENTION

Nature du bien : Appartement	Nombre de pièces : F3
Immeuble : Collectif	Bâtiment : A Escalier : 1
Adresse : 15 Rue du Sale Pêtre	Porte : 4
Etage : 2	Date du permis de construire : avant 1948
Code Postal : 44600 Ville : SAINT NAZaire	Arrêté préfectoral (zone à risques termites) : OUI / NON
Lot n° : 5	<u>Annexes</u> : Cave lot n° : 17
Référence cadastrale : XP 101	Autres Lots : Cellier n° 26

DONNEUR D'ORDRE Qualité : propriétaire

Nom : MANVUSSAT	Prénom : Gérard
Adresse : 15 Rue du Sale Pêtre	Téléphone : 06 06 06 06 06
Code Postal : 44600	<i>Le donneur d'ordre : Propriétaire</i> :
Ville : SAINT NAZaire	<i>Signé G. Manvussat</i>

DIAGNOSTIQUEUR

Nom : Etudiant EDTI	Prénom :
Société : Raison sociale et nom de l'entreprise : IUT St Nazaire	
Adresse : 58 rue Michel Ange	
Code postal : 44600 Ville : SAINT NAZaire	
N° de siren : 12345678910	
Police d'Assurance : ALLIMMACIF	<i>Le diagnostiqueur :</i>
N° Certification : 543210	Etudiant EDTI

PROPRIETAIRE : si différent du donneur d'ordre.	ACCOMPAGNATEUR si différent du donneur d'ordre.
Nom : Adresse : Téléphone :	Nom : <i>Signature de l'accompagnateur :</i>
AGENCE IMMOBILIERE Pour information	NOTAIRE Pour information
Nom : Adresse :	Nom : Adresse :

TARIFICATION POUR CETTE MISSION

140 € ttc