



## CONTROLE DES BRANCHEMENTS EU/EP

Dans le cadre d'une vente immobilière

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

Vous êtes un particulier :

Madame

Monsieur

NOM :

PRENOM :

Vous êtes une personne morale :

DENOMINATION :

RAISON SOCIALE :

N° SIRET :

CODE APE :

Représentant de la personne morale :

Madame

Monsieur

NOM :

PRENOM :

### COORDONNEES DU DEMANDEUR :

ADRESSE (de la résidence principale) :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE FIXE :

COURRIEL :

TELEPHONE MOBILE :

### IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE A CONTROLER :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

CASDASTRE :

Section :

N° Parcelle :

TYPE D'IMMEUBLE :  maison individuelle  Immeuble Collectif  Autre : préciser

FAIT le :            /            /

Le Propriétaire, ou son mandataire,

(Nom + prénom + signature)

*Le tarif 2021 appliqué dans le cadre de ce contrôle est de 130 €, vous recevrez un avis des sommes à payer après service fait.*