

COMMANDE D'INTERVENTION

Envoi en date du :

N° de commande :

Reçu en date du :

EXPEDITEUR

SOCIETE : Interlocuteur :

Activité :

Adresse :

Téléphone : Fax :

PROPRIETAIRE / LIEU DE VISITE	ADRESSE DE FACTURATION
-------------------------------	------------------------

Appartement : Nb de pièces.....Garage :..... Cave :..... N° lot copropriété :

Maison : Nb de pièces.....Garage :..... Cave :..... Section/Parcelle(s) :

Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	

TYPE DE MISSION

Métré « CARREZ »
Recherche AMIANTE

(Schéma + Tableau de surfaces)

Repérage amiante pour vente

Document Technique Amiante

Repérage amiante avant travaux

Repérage amiante avant démolition

ETAT PARASITAIRE

(Inclus terrain limité aux abords immédiats de la construction)

Recherche PLOMB

S.R.U

(Diagnostic technique pour vente
ou mise en copropriété)

Date ou période pour la réception du rapport :

Je souhaite une copie du rapport : oui non

Signature :

CEDI-OUEST

18,rue de port haliguen

56170 QUIBERON

Tel : 06.25.49.35.82 / FAX : 02.97.30.40.34 / cedi.ouest@tiscali.fr

E.U.R.L au capital de 7500 Euros – RCS Lorient B 450 259 460 – Domiciliation bancaire CIO Quiberon