

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

MONTMORENCY LE

Adresse mail :

TEL :

PORTABLE :

Monsieur,

Par ce courriel, je souhaiterais obtenir le passage d'un Technicien afin de procéder à un diagnostic d'assainissement consécutif à la vente de mon bien situé à l'adresse ci-dessus.

NOTA : Dès réception de votre courriel et dans un délai maximum de 15 jours, un Technicien prendra rendez-vous pour définir la date de son passage.

Tous regards de visite situés en partie privative devront être ouverts avant le passage du Technicien.

Tous regards de visite non visibles en limite de propriété sur domaine privé devront être découverts.