

MAIRIE DE SAINT PALAIS SUR MER

17420 ST PALAIS SUR MER

SAINT-GEORGES-DE-DIDONNE, le 15/01/2020

Nos Références : 20/IMO/19104/

**Objet : Envoi des résultats des diagnostics immobiliers et facture  
Avec Accusé de réception amiante**

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint le(s) rapport(s) établis suite à la réalisation d'une prestation sur le bien désigné ci-dessous et la facture correspondante en votre aimable règlement à réception

Désignation du ou des bâtiments	Désignation du propriétaire
<i>Localisation du ou des bâtiments :</i> Département : ... <b>Charente-Maritime</b> Adresse : ..... <b>5 RUE DE L'OCEAN</b> Commune : ..... <b>17420 ST PALAIS SUR MER</b>  Désignation et situation du ou des lots de copropriété : <b>Ce bien ne fait pas partie d'une copropriété</b>	Désignation du client : Nom et prénom : .. <b>MAIRIE DE SAINT PALAIS SUR MER</b> Adresse : ..... <b>17420 ST PALAIS SUR MER</b>

Objet de la mission :		
<input type="checkbox"/> Dossier Technique Amiante	<input type="checkbox"/> Métrage (Loi Carrez)	<input checked="" type="checkbox"/> Etat des Installations électriques
<input checked="" type="checkbox"/> Constat amiante avant-vente	<input type="checkbox"/> Métrage (Loi Boutin)	<input type="checkbox"/> Diagnostic Technique (SRU)
<input type="checkbox"/> Dossier amiante Parties Privatives	<input checked="" type="checkbox"/> Exposition au plomb (CREP)	<input checked="" type="checkbox"/> Diagnostic énergétique
<input type="checkbox"/> Diag amiante avant travaux	<input type="checkbox"/> Exposition au plomb (DRIPP)	<input type="checkbox"/> Prêt à taux zéro
<input type="checkbox"/> Diag amiante avant démolition	<input type="checkbox"/> Diag Assainissement	<input type="checkbox"/> Ascenseur
<input checked="" type="checkbox"/> Etat relatif à la présence de termites	<input type="checkbox"/> Sécurité piscines	<input type="checkbox"/> Etat des lieux (Loi Scellier)
<input type="checkbox"/> Etat parasitaire	<input checked="" type="checkbox"/> Etat des Installations gaz	<input type="checkbox"/> Radon
<input checked="" type="checkbox"/> Etat Risques Naturel et technologique	<input type="checkbox"/> Plomb dans l'eau	<input type="checkbox"/> Accessibilité Handicapés
<input type="checkbox"/> Etat des lieux	<input type="checkbox"/> Sécurité Incendie	

Un exemplaire des rapports a été transmis à l'MAIRIE DE SAINT PALAIS SUR MER.

Nous vous remercions de bien vouloir nous adresser l'accusé de réception amiante ci-joint complété de votre signature.

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

En vous remerciant pour votre confiance, recevez, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments dévoués.

RENAUD AUGRY



SARL AUGRY  
7 AVENUE JEAN JAURES  
17110 SAINT-GEORGES-DE-DIDONNE

ST PALAIS SUR MER, le 15/01/2020

Nos Références : 20/IMO/19104/

**Objet : Accusé de réception Amiante**

Je soussigné :

**Désignation du propriétaire**

Désignation du client :

Nom et prénom : ..**MAIRIE DE SAINT PALAIS SUR MER**

Adresse : .....

**17420 ST PALAIS SUR MER**

Déclare avoir reçu le(s) résultat(s) amiante établi suite à notre contrôle

Sur le bien désigné ci-dessous :

**Désignation du ou des bâtiments**

*Localisation du ou des bâtiments :*

Département : ... **Charente-Maritime**

Adresse : ..... **5 RUE DE L'OCEAN**

Commune : ..... **17420 ST PALAIS SUR MER**

Désignation et situation du ou des lots de copropriété :

**Ce bien ne fait pas partie d'une copropriété**

MAIRIE DE SAINT PALAIS SUR MER