



DEMANDE POUR L'OBTENTION D'UN RAPPORT SUR UNE INSTALLATION SANITAIRE

Adresse de la propriété : _____

Matricule (si disponible) : _____

Nom du propriétaire actuel : _____

N° téléphone du propriétaire : () _____

Nom du requérant : _____

Propriétaire Agent immobilier Autre précisez : _____

Agent immobilier : Vendeur : Acheteur :

***Les agents immobiliers n'ont pas à fournir l'autorisation du propriétaire
car ils sont liés par le contrat de courtage.**

***L'autorisation du propriétaire doit accompagner le présent formulaire pour tout autre demandeur.**

**** Veuillez noter que toute demande incomplète ne sera pas traitée.**

**** Un délai de trois (3) jours ouvrables est à prévoir pour le traitement de la demande.**

Veillez indiquer le mode d'envoi désiré du rapport sur l'installation sanitaire :

Courrier : _____

Télécopieur : _____

En personne : En le laissant à la réception et communiquer avec nous au :

Téléphone 1 : () _____

Téléphone 2 : () _____

Signature du requérant : _____ Date : _____

Commentaires : _____
