



**A remplir si Purges à effectuer :**

	BATIMENT ENTIER	MAISON INDIVIDUELLE	LOCAUX EN COPROPRIETE	TERRAIN
Surface au Sol /Surface habitable Utile	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
Année de Construction				
Libre				
Loué				
Occupé par le propriétaire				
	Nbre d'appartements:	Nbre de Pièce :	Nbre de pièce :	
	Nbre de Commerces:	Nbre de Niveau :	Appartement :	
	Nbre de Niveau :	Autre:	Local Commercial :	Obs. :
	Autre:		Etage :	
			Année Copropriété :	
<b>Autres :</b>	Droit Réel : Oui / Non    Droit Personnel : Oui / Non		Si oui, de quel Nature ? :	

**MODALITE DE LA CESSION : PRIX ENVISAGE : .....€    MODALITE :.....**

**Maître :**

**Vos références :**

**Date de demande :**

**Propriétaire :**

**Date de signature :**

**Acquéreur :**

## REFERENCES

- ▶ Nom (s) et adresse du/des propriétaire(s) :
- ▶ Nom (s) et adresse du/des acquéreur(s) :
- ▶ Adresse du bien :  
Code postal :  
Ville :  
Désignation du bien:
- ▶ Références cadastrales :
- ▶ Superficie du terrain:
- ▶ N° des lots, nature et millièmes :
- ▶ Nom et adresse du Syndic :

## VOTRE DEMANDE

### Note de Renseignements D'Urbanisme

- Complète (NRU Simplifiée + questionnaire complet + règlements + cartes et légendes et autres documents particuliers)
- Simplifiée (Droit de préemption, servitudes et observations, alignement)

### Certificats

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme                                       | <input type="checkbox"/> Certificat de non péril             |
| <input type="checkbox"/> Certificat de DPU simple                                     | <input type="checkbox"/> Certificat de salubrité             |
| <input type="checkbox"/> Certificat de numérotage                                     | <input type="checkbox"/> Certificat d'interdiction d'habiter |
| <input type="checkbox"/> Certificat minier (auto si risque minier)                    | <input type="checkbox"/> Certificat d'injonction de travaux  |
| <input type="checkbox"/> Questionnaire syndic   | <input type="checkbox"/> Plan de prévention (ERNT)           |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'alignement (automatique si alignement constaté) |  |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'assainissement                                  |  |
| <input type="checkbox"/> D.I.A (si nécessaire)  | <input type="checkbox"/> S.A.F.E.R (si nécessaire)           |

### Informations complémentaires

- ▶ Type de mutation :  A titre onéreux  
 A titre gratuit
- ▶ Si immeuble : Date de l'immeuble : + 10 ans / - 10 ans  
Date du règlement : + 10 ans / - 10 ans
- ▶ Bien :  Libre  Occupé Si oui par qui? :