

## DEMANDE DE TEST DE CONFORMITE DU BRANCHEMENT AVEC REALISATION DE DIAGNOSTIC

Je soussigné(e),

Nom et prénoms \_\_\_\_\_

Domicilié \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de propriétaire du bien sis : \_\_\_\_\_

Sollicite :

**Un test de conformité du branchement avec réalisation de diagnostic**

Je m'engage à :

- A régler à réception de la facture la somme de **100,00 € HT** (soit 120,00 € TTC) conformément à la tarification 2023 (approuvée en Conseil d'Administration du 12 décembre 2022 et valable jusqu'au 31 décembre 2023)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature,

DATE RDV : \_\_\_\_\_