

AVIS DE MUTATION

1. Ancien propriétaire

Nom/Raison sociale :

Prénom :

2. Nouveau propriétaire

Titre* :

Madame

Monsieur

Société

Nom/Raison sociale :

Prénom :

Rue et n° :

NP, Localité :

Date de naissance :

Tél. :

Email :

Copropriétaire :

Nom :

Prénom :

Rue et n° :

NP, Localité :

3. Nouveau mandataire / administrateur ou destinataire du courrier

Nom/Raison sociale :

Prénom :

Rue et n° :

NP, Localité :

Tél. :

Email :

4. Bâtiments

Bâtiment 1 : N° de police:
NP:
Localité:
Rue et n°:
N° article cadastral:
Date du transfert:

Bâtiment 2 : N° de police:
NP:
Localité:
Rue et n°:
N° article cadastral:
Date du transfert:

Bâtiment 3 : N° de police:
NP:
Localité:
Rue et n°:
N° article cadastral:
Date du transfert:

Bâtiment 4 : N° de police:
NP:
Localité:
Rue et n°:
N° article cadastral:
Date du transfert:

Bâtiment 5 : N° de police:
NP:
Localité:
Rue et n°:
N° article cadastral:
Date du transfert:

5. Requérrant

Titre* :

Madame

Monsieur

Société

Nom/Raison sociale* :

Prénom :

Rue et n°* :

NP, Localité* :

Tél. :

Email* :

Date :

Veillez joindre la première page de l'acte notarié