

Tarbes, le 11 avril 2024

**Mme. Pascale BIGNES**  
**Résidence l'Arbizon**  
**40 boulevard du Martinet**  
**65000 TARBES**

Objet : DEVIS (valable 3 mois).

Madame, Monsieur

Veillez trouver ci-dessous notre proposition de tarification.

<b>Dénomination du bien</b>	<b>Détail des prestations</b>	<b>Prix</b>
<u>Appartement type T3</u> Résidence l'Arbizon 40 boulevard du Martinet 65000 TARBES	<u>Diagnostics :</u> Termites + Diagnostic de Performance Energétique (DPE) + Surface Carrez + Electricité + Gaz + Amiante  Etat des Risques et Pollutions (ERP) (offert)	365 € TTC

Dans l'attente de votre réponse, veuillez agréer, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures.

Jean-Marc BARRAQUE  
Expert Agréé



**Bon pour accord**

**Le**

**Nom**

**Signature**



Vous pouvez trouver, ci-dessous, la liste des justificatifs à nous fournir pour la réalisation de votre D.P.E.  
 Plus le fonds documentaire récolté sera complet, plus le diagnostic sera précis.



**CLASSE ÉNERGÉTIQUE  
 FORTEMENT DÉGRADÉE  
 SI DOCUMENTS  
 MANQUANTS**

DOCUMENTS À NOUS FOURNIR AVANT LA VISITE			MAISON INDIVIDUELLE	BÂTIMENT COLLECTIF
1	<input type="checkbox"/>	ADRESSE COMPLÈTE		
2	<input type="checkbox"/>	NUMÉRO APPARTEMENT		
3	<input type="checkbox"/>	COORDONNÉES PROPRIÉTAIRE / LOCATAIRE		
4	<input type="checkbox"/>	COORDONNÉES PROPRIÉTAIRE DES INSTALLATIONS COMMUNES AU SYNDIC		
5	<input type="checkbox"/>	PLAN DE LA MAISON, DE L'APPARTEMENT, DE L'IMMEUBLE		
6	<input type="checkbox"/>	ANNÉE DE CONSTRUCTION DU BIEN (IMPÔT, ACTE NOTARIÉ...)		
7	<input type="checkbox"/>	ANCIEN D.P.E ET DOCUMENTS ASSOCIÉS (INFORMATIF)		
8	<input type="checkbox"/>	ÉTUDE THERMIQUE INITIALE		
9	<input type="checkbox"/>	DIAGNOSTIC THERMIQUE DU BIEN		
10	<input type="checkbox"/>	FACTURE DES TRAVAUX RÉALISÉS CES 20 DERNIÈRES ANNÉES		
11	<input type="checkbox"/>	JUSTIFICATIF CRÉDIT D'IMPÔT		
12	<input type="checkbox"/>	SURFACE HABITABLE DE LA MAISON INDIVIDUELLE		
13	<input type="checkbox"/>	SURFACE HABITABLE DE L'IMMEUBLE, ET DE TOUS LES APPARTEMENTS *		
14	<input type="checkbox"/>	DESCRIPTION DES INSTALLATIONS INDIVIDUELLES DE LA MAISON INDIVIDUELLE OU DE L'APPARTEMENT		
15	<input type="checkbox"/>	DESCRIPTION DES INSTALLATIONS COLLECTIVES		
16	<input type="checkbox"/>	DESCRIPTION DES INSTALLATIONS COLLECTIVES ET / OU INDIVIDUELLES DE L'IMMEUBLE ET LEUR MODE DE GESTION		
17	<input type="checkbox"/>	JUSTIFICATIF D'ENTRETIEN DES INSTALLATIONS		
18	<input type="checkbox"/>	FACTURES POUVANT JUSTIFIER DES TRAVAUX ENTREPRIS		
19	<input type="checkbox"/>	DOCUMENTS TECHNIQUES DES MATÉRIAUX INSTALLÉS S'ILS SONT JOIGNABLES AU BIEN (VIA UNE FACTURE ASSOCIÉE...)		
20	<input type="checkbox"/>	TAXES D'HABITATION		

\* La surface de l'immeuble n'est nécessaire que pour le D.P.E collectif ou dans le cas d'un D.P.E appartement avec une installation collective. La surface de l'ensemble des appartements n'est nécessaire que pour le D.P.E collectif.

Dans le cadre d'un immeuble avec au moins un usage collectif (chauffage, refroidissement ou ECS), **MERCI DE NOUS FOURNIR LES INFORMATIONS SUIVANTES :**

1	2	3
INSTALLATION COLLECTIVE DE REFROIDISSEMENT	INSTALLATION COLLECTIVE DE CHAUFFAGE	INSTALLATION COLLECTIVE DE PRODUCTION D'EAU CHAUDE SANITAIRE
TYPE DE GÉNÉRATEUR	TYPE D'INSTALLATION (AVEC, SANS SOLAIRE, BASE + APPOINT...)	TYPE D'INSTALLATION
ANNÉE D'INSTALLATION DU GÉNÉRATEUR	NOMBRE DE GÉNÉRATEURS	NOMBRE DE GÉNÉRATEURS
ÉNERGIE UTILISÉE	POUR CHAQUE GÉNÉRATEUR	NOMBRE DE BALLONS DE STOCKAGE
	TYPE DE GÉNÉRATEUR (PAC, INSERT, EFFET JOULE...)	ÉTAT D'ISOLATION DU RÉSEAU DE DISTRIBUTION
	ANNÉE D'INSTALLATION DU GÉNÉRATEUR	BOUCLAGE / TRAÇAGE DU RÉSEAU DE DISTRIBUTION
	ÉNERGIE UTILISÉE	POUR CHAQUE GÉNÉRATEUR
	PRÉSENCE D'UNE VEILLEUSE	TYPE DE GÉNÉRATEUR
	ÉQUIPEMENT D'INTERMITTENCE (CENTRAL, PAR PIÈCE, AVEC OU SANS MINIMUM DE TEMPÉRATURE...)	ANNÉE D'INSTALLATION DU GÉNÉRATEUR
	PRÉSENCE D'UN COMPTAGE	ÉNERGIE UTILISÉE
		POUR CHAQUE BALLON DE STOCKAGE
		TYPE DE BALLON DE STOCKAGE
		CATÉGORIE DU BALLON DE STOCKAGE
		VOLUME DE STOCKAGE

Je soussigné(e) :

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

ADRESSE (complément)

CODE POSTAL

VILLE

TÉL.

MAIL

DATE

SIGNATURE

**atteste sur l'honneur** de l'exactitude des renseignements sus-mentionnés et m'engage à fournir la totalité des documents nécessaires à la réalisation de la mission DPE.  
En cas d'inexactitude ou de fausse déclaration, ma responsabilité reste pleinement engagée.