

DÉCLARATION EN MAIRIE DE LA PRÉSENCE DE TERMITES DANS UN IMMEUBLE

(ART. 2 DE LA LOI N° 99-471 DU 8 JUIN 1999)

N° d'enregistrement:

A. - Identification du déclarant

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (N°, nom de la rue, de la voie, lieu-dit) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Qualité du déclarant (sur déclaration de l'intéressé) ⁽¹⁾:

- Propriétaire de l'immeuble
 Occupant de l'immeuble (locataire)
 Personne représentant le syndicat des copropriétaires _____

B. - Identification de l'immeuble

Nature de l'immeuble ⁽¹⁾ Immeuble bâti Immeuble non bâti

Situation de l'immeuble

Département : _____ Commune : _____

Adresse (N°, nom de la rue, de la voie, lieu-dit) : _____

N° d'étage : _____

Section cadastrale : _____ N° de parcelle(s), de lot(s) : _____

C. - Le soussigné déclare la présence de termites dans l'immeuble désigné ci-dessus au vu ⁽¹⁾:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> d'un constat d'état parasitaire ⁽²⁾ : | <input type="checkbox"/> des indices suivants ⁽³⁾ : |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

(1) Cocher la case correspondante et préciser le cas échéant.
(2) Indiquer les conclusions et résultats du diagnostic d'infestation. Lorsque le déclarant dispose d'un état parasitaire (pièce établie conformément à l'arrêté du 10 août 2000) cette pièce peut être jointe à la présente déclaration (article 1^{er} du décret n° 2000-613 du 3 juillet 2000).
(3) Préciser les indices révélateurs de la présence de termites dans l'immeuble considéré (dégâts relevés, photographies le cas échéant ...).

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux traitements effectués pour la collecte, l'enregistrement et la conservation des informations nominatives. Elle garantit aux personnes un droit d'accès et de rectification des données les concernant (article 27).

Fait à _____
Le _____
Signature du déclarant