**DEMANDE DE CONSTAT - DEMANDEUR PERSONNE PHYSIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom(s) |  | | |
| Prénom(s) |  | | |
| Date et lieu de naissance |  | | |
| Profession |  | | |
| Nationalité |  | | |
| Adresse |  | | |
| Téléphone fixe |  | Téléphone mobile |  |
| Adresse mail |  | | |
|  | | | |
| **Mandate par le présent la SCP FOURNIER & MOSCATO, société civile professionnelle titulaire d’un Office d’Huissier de Justice à la résidence de 68300 SAINT LOUIS (HAUT-RHIN) y demeurant 55 rue de Huningue,**  afin de procéder à la réalisation du constat suivant (*éléments à indiquer en page 2*):  **Information sur les constatations à effectuer**  *Nous adaptons nos tarifs en fonction des interventions. Merci de répondre rapidement aux éléments suivants ; ainsi nous pourrons vous fournir un devis estimé pour le coût des constatations, qui varie en fonction de nombreux critères* :   * Type de constat (*expliquer brièvement ce que vous souhaitez constater*) :     Cocher la présente case s’il s’agit d’une **urgence** (Constatations à réaliser dans le délai de ***24 heures***)   * A combien de temps évaluez-vous la durée d’intervention (*15 minutes / 1 heures, …)?*      * Merci d’indiquer les **jour et heure** qui vous conviendraient pour l’intervention      * A combien de temps évaluez-vous la durée d’intervention (*15 minutes / 1 heures, …)?*      * Merci d’indiquer précisément le lieu d’intervention :     SAUF URGENCE OU CAS EXCEPTIONNEL, TOUTE DEMANDE DE CONSTAT SERA VALIDEE APRES ACCEPTATION DU DEVIS TRANSMIS PAR NOS SOINS APRES ETUDE DE VOTRE DEMANDE.  Fait à       Signature  Le | | | |