



# ATTESTATION DE DIAGNOSTIC GAZ

Référence : **23/IMO/5438**

Le 27/06/2023

Je soussigné, Monsieur HERF Julien, agissant en qualité de diagnostiqueur de la société **SAS DHB**, atteste par la présente que le bien désigné ci-dessous :

---

<u>Bien</u> :	<b>MAISON</b>
<u>Adresse</u> :	<b>2 RUE URIANE SORRIAUX 62260 AUCHEL</b>
<u>Numéro de lot</u> :	<b>NC</b>
<u>Référence Cadastre</u> :	<b>NC</b>

---

**Ne comporte aucune installation intérieure gaz** telle que définie par le décret 2006-1147 et la norme XP P45-500. Le logement est fortement dégradé ainsi que la toiture. Présence d'humidité.

Fait à Noeux les Mines, le 27/06/2023

---

Date de visite : **22/06/2023**  
Opérateur de repérage : **HERF Julien**

---