

SCI EVASION  
5 rue de l'église  
65390 SARNIGUET

[residence.evasion.contact@gmail.com](mailto:residence.evasion.contact@gmail.com)

ATTESTATION REMISE DOCUMENT D'INFORMATIONS + CLES
---

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ locataire demeurant à la  
résidence Evasion, B bis, 1 rue Gabriel Faure à Tarbes, appartement numéro \_\_\_\_\_  
reconnait avoir reçu le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ :

- 2 clés numérotée n° \_\_\_\_\_
- 1 télécommande de portail de marque CAME
- 1 badge de marque INTRATONE n° \_\_\_\_\_

Pour information :

Le changement des piles de la télécommande est à la charge du locataire.

En cas de casse, perte ou demande d'une télécommande ou badge supplémentaire elle  
vous sera facturée 25€.

Date / Signature :