REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département du territoire
**Office cantonal de l'environnement**

THQMAT
TRÈS HAUTE QUALITÉ
MATÉRIAUX - AIR INTÉRIEUR
TECHNIQUES CONSTRUCTIVES

# Formulaire de demande de prise en charge du Diagnostic COV

Adresser le PDF rempli à thqmat@etat.ge.ch

**Requérant à qui sera adressé le certificat**

Nom, prénom ou raison sociale _____

Adresse complète _____

Téléphone _____

Adresse mail _____

☐ Je certifie avoir signé la Charte d'engagement THQMAT le _____ à _____

**Bureau d'architecte (contacté pour l'organisation des mesures)**

Nom du bureau _____

Personne de contact _____

Téléphone _____

Adresse mail _____

**Bâtiment à diagnostiquer**

Adresse complète du bâtiment _____

N° EGID _____

Surface de référence énergétique par affectation _____

Date achèvement des travaux _____

Travaux de construction ou de rénovation d'ampleur?

☐ Construction

☐ Rénovation d'ampleur

**Conditions d'éligibilité du bâtiment à diagnostiquer**

Les travaux sont-ils soumis à autorisation de construire?

☐ Oui