

État des lieux

CHECKLIST

Adresse

.....
.....

Date

.....

État global

QUOI ?	OK ?	REMARQUES
Plafond	<input type="checkbox"/>
Murs	<input type="checkbox"/>
Fenêtres	<input type="checkbox"/>
Portes	<input type="checkbox"/>
Sol	<input type="checkbox"/>
Plinthes	<input type="checkbox"/>
Prises & interrupteurs	<input type="checkbox"/>
Connectique (TV, téléphonie, internet)	<input type="checkbox"/>
Luminaires	<input type="checkbox"/>
Chauffage O Gaz O Électricité O Mazout O Bois/Pellets O Énergie verte	<input type="checkbox"/>
Air conditionné / Système de ventilation	<input type="checkbox"/>
Volets / Rideaux	<input type="checkbox"/>
Sonnette / Parlophone / Vidéophone / Alarme	<input type="checkbox"/>
Thermostat	<input type="checkbox"/>

Remarques

.....
.....

État des lieux

CHECKLIST

Adresse

.....
.....

Date

.....

Cuisine

QUOI ?	OK ?	REMARQUES
Évier & robinet	<input type="checkbox"/>
Lave-vaisselle	<input type="checkbox"/>
Cuisinière	<input type="checkbox"/>
Hotte	<input type="checkbox"/>
Four	<input type="checkbox"/>
Four à micro-ondes	<input type="checkbox"/>
Frigo	<input type="checkbox"/>
Congélateur	<input type="checkbox"/>
Carrelages & joints	<input type="checkbox"/>

Salle de bain / Toilette

QUOI ?	OK ?	REMARQUES
Évier & robinet	<input type="checkbox"/>
Baignoire	<input type="checkbox"/>
Douche	<input type="checkbox"/>
Miroir	<input type="checkbox"/>
Toilette	<input type="checkbox"/>
Carrelages & joints	<input type="checkbox"/>

État des lieux

CHECKLIST

Adresse

.....
.....

Date

.....

Autres

QUOI ?	OK ?	REMARQUES
Cave / Grenier	<input type="checkbox"/>
Terrasse / Balcon	<input type="checkbox"/>
Jardin	<input type="checkbox"/>
Garage / Emplacement de parking	<input type="checkbox"/>
Autre(s) :		
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

Relevé des compteurs

Eau :

Électricité :

Gaz :

Accès

Nombre de clés :

Nombre de badges :

Remarques

.....
.....
.....
.....