

ÉTAT DES LIEUX

d'ENTRÉE
 de SORTIE

Nouvelle adresse (etat des lieux de sortie uniquement) :

En date du

BAILLEUR (ou mandataire)

LOCATAIRE(s)

En cas de pluralité, indiquer le nom et prénom de chaque locataire

LOCAUX

- Appartement
 Maison individuelle

Nombre de pièces principales : _____
(destinées au séjour ou au sommeil, éventuellement chambres isolées...
au sens de l'art. R111-1 al. 3 du CCH)

Surface ou volume habitable : _____
(au sens de l'art. R111-2 al. 2 et 3 du CCH)

Désignation des locaux et équipements privatifs

NOMENCLATURE : A : très bon état - B : bon état - C : état moyen
D : mauvais état - HS : hors service - NV : Non vérifié
Autre(s) :

Porte d'entrée

Nbre de serrures _____ Nbre clefs remises _____

Accessoires, autres

état

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> sonnerie | |
| <input type="checkbox"/> boîte aux lettres | |
| <input type="checkbox"/> antenne T.V. | |
| <input type="checkbox"/> interphone | |
| <input type="checkbox"/> portail électrique | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

Relevé des compteurs

| | | | | |
|-------------------------------------|--|----------------|---|------|
| <input type="checkbox"/> E.D.F. | | Le | / | / 20 |
| | | Le | / | / 20 |
| puissance : | | localisation : | | |
| <input type="checkbox"/> G.D.F. | | Le | / | / 20 |
| | | Le | / | / 20 |
| localisation : | | | | |
| <input type="checkbox"/> eau chaude | | Le | / | / 20 |
| <input type="checkbox"/> eau froide | | Le | / | / 20 |
| localisation : | | | | |

Autres parties privatives

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cave n° _____ (descriptif, etat) _____ | <input type="checkbox"/> Jardin privatif (descriptif, etat) _____ | |
| <input type="checkbox"/> Box n° _____ (descriptif, etat) _____ | <input type="checkbox"/> Parking n° _____ | |
| | <input type="checkbox"/> Balcon | <input type="checkbox"/> Terrasse (descriptif, etat) _____ |

État des éléments de chauffage

chauffage collectif

chaudière individuelle chauffage fuel
 chauffe eau gaz

localisation : _____ état général : _____

état robinetterie et plomberie : _____

état du circuit d'évacuation des produits de combustion : _____

dernière visite d'entretien le _____
ramonage effectué le _____

nombre de radiateurs eau (détail par pièce ci-après) : _____

nombre de convecteurs électriques (détail par pièce ci-après) : _____

ballon _____ litres

localisation : _____ état général : _____

nombre de cheminée(s) (détail par pièce ci-après) : _____
dernier ramonage le _____

Clos et couvert

Type de construction : _____

Type et état de la toiture (tuiles, ardoises,...) : _____

Charpente : _____

Isolation : _____

Descentes d'eaux pluviales : _____

Chéneaux et gouttières : _____

| Entrée | état* | Séjour | état* | Salle à manger | état* |
|--|-------|--------|-------|----------------|-------|
| MURS (peinture, papiers peints, nombre de trous,...) | | | | | |
| Plinthes, baguettes,... : | | | | | |
| SOL (parquet, moquette,...) | | | | | |
| PLAFOND | | | | | |
| PORTE | | | | | |
| ÉCLAIRAGE NATUREL (fenêtre, velux,... bois, alu,...) | | | | | |
| Étanchéité (humidité, froid) | | | | | |
| Volet - store | | | | | |
| Garde corps | | | | | |
| Interrupteurs (nombre) | | | | | |
| Prises (nombre) | | | | | |
| Plafonnier | | | | | |
| CHAUFFAGE | | | | | |
| VENTILATION | | | | | |

| Chambre n°1 | état* | Chambre n°2 | état* | Chambre n°3 | état* |
|--|-------|-------------|-------|-------------|-------|
| MURS (peinture, papiers peints, nombre de trous,...) | | | | | |
| Plinthes, baguettes,... : | | | | | |
| SOL (parquet, moquette,...) | | | | | |
| PLAFOND | | | | | |
| PORTE | | | | | |
| ÉCLAIRAGE NATUREL (fenêtre, velux,... bois, alu,...) | | | | | |
| Étanchéité (humidité, froid) | | | | | |
| Volet - store | | | | | |
| Garde corps | | | | | |
| Interrupteurs (nombre) | | | | | |
| Prises (nombre) | | | | | |
| Plafonnier | | | | | |
| CHAUFFAGE | | | | | |
| VENTILATION | | | | | |

| Chambre n°4 | état* | état* | état* |
|--|-------|-------|-------|
| MURS (peinture, papiers peints, nombre de trous,...) | | | |
| Plinthes, baguettes,... : | | | |
| SOL (parquet, moquette,...) | | | |
| PLAFOND | | | |
| PORTE | | | |
| ÉCLAIRAGE NATUREL (fenêtre, velux,... bois, alu,...) | | | |
| Étanchéité (humidité, froid) | | | |
| Volet - store | | | |
| Garde corps | | | |
| Interrupteurs (nombre) | | | |
| Prises (nombre) | | | |
| Plafonnier | | | |
| CHAUFFAGE | | | |
| VENTILATION | | | |

Observations

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* nomenclature : A : très bon état - B : bon état - C : état moyen - D : mauvais état - HS : hors service - NV : Non vérifié

| | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|
| Cuisine | | Eau potable <input type="checkbox"/> froide <input type="checkbox"/> chaude | | état* | |
| | | <input type="checkbox"/> évier (nombre de bacs, ... email, alu, ... blanc, couleur, ...) | | <input type="checkbox"/> plaque de cuisson | |
| | | <input type="checkbox"/> robinetterie plomberie | | <input type="checkbox"/> hotte aspirante | |
| | | <input type="checkbox"/> siphon- évacuation | | <input type="checkbox"/> lave-vaisselle | |
| | | <input type="checkbox"/> Joints | | <input type="checkbox"/> réfrigérateur | |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------|--|---|---------------------------|----------------------|-------------------------------|
| Salle de bains n°1 | | Eau potable <input type="checkbox"/> froide <input type="checkbox"/> chaude | | état* | |
| | | <input type="checkbox"/> lavabo | plomberie robinetterie | siphon évacuation | flexible pompeau joints |
| | | <input type="checkbox"/> douche | | | |
| | | <input type="checkbox"/> baignoire | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | |
|---------------|--|--|--|
| WC n°1 | | état* | |
| | | <input type="checkbox"/> cuvette | |
| | | <input type="checkbox"/> plomberie | |
| | | <input type="checkbox"/> mécanisme chasse d'eau | |
| | | <input type="checkbox"/> lave-mains | |
| | | <input type="checkbox"/> joints | |
| | | localisation : | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | | |
|---------------------------|--|---|---------------------------|----------------------|-------------------------------|
| Salle de bains n°2 | | Eau potable <input type="checkbox"/> froide <input type="checkbox"/> chaude | | état* | |
| | | <input type="checkbox"/> lavabo | plomberie robinetterie | siphon évacuation | flexible pompeau joints |
| | | <input type="checkbox"/> douche | | | |
| | | <input type="checkbox"/> baignoire | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | |
|---------------|--|--|--|
| WC n°2 | | état* | |
| | | <input type="checkbox"/> cuvette | |
| | | <input type="checkbox"/> plomberie | |
| | | <input type="checkbox"/> mécanisme chasse d'eau | |
| | | <input type="checkbox"/> lave-mains | |
| | | <input type="checkbox"/> joints | |
| | | localisation : | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Le présent état des lieux établi contradictoirement entre les parties qui le reconnaissent, fait partie intégrante du contrat de location dont il ne peut être dissocié.

Fait à , le
 en exemplaires, dont un remis dès à présent au locataire qui le reconnaît.

Le bailleur ou son mandataire
Signature précédée de la mention manuscrite "certifié exact"

Le(s) locataire(s)
Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite "certifié exact". Si un seul locataire signe, il rajoute la mention : "Je me porte-fort pour tous les autres titulaires du bail"

ATTENTION
 veuillez
 signer et dater
 séparément
 chaque
 exemplaire

Attention : pour votre sécurité, utilisez exclusivement des formulaires originaux