

CONSTAT DE L'ÉTAT DES LIEUX

Locateur
(adresse & téléphone)

Dûment représenté par: _____

Locataire(s)
(adresse & téléphone)

Dûment représenté par: _____

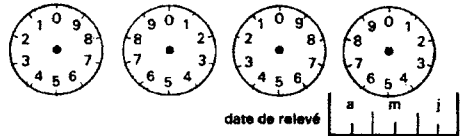
LOCAUX:
 Adresse: _____ # _____ Ville: _____ C.P.: _____

Consistance: Logement Maison individuelle Grandeur: 3½ 4½ 5½ 6½ 7½
 Dépendances: Garage # _____ Remise # _____ Autre: _____

LECTURE COMPTEURS: Hydro-Québec

No compte: _____

- À l'entrée
 À la sortie



État des éléments de chauffage	bon état	état moyen	mauvais état	Observations complémentaires
<input type="checkbox"/> Chaudière individuelle gaz				
<input type="checkbox"/> Chaudière individuelle huile				
<input type="checkbox"/> Nbre radiateurs eau				
<input type="checkbox"/> Nbre radiateurs élec.				
<input type="checkbox"/>				

ÉQUIPEMENT

Cuisine	bon état	état moyen	mauvais état	Observations complémentaires
<input type="checkbox"/> Hotte aspirante				
<input type="checkbox"/> Évier				
<input type="checkbox"/> Poêle				
<input type="checkbox"/> Réfrigérateur				
<input type="checkbox"/> Lave-vaisselle				
<input type="checkbox"/> Robinetterie				
<input type="checkbox"/>				

Salle de bains	bon état		état moyen		mauvais état		Observations complémentaires
	1	2	1	2	1	2	
<input type="checkbox"/> Baignoire							
<input type="checkbox"/> Lavabo							
<input type="checkbox"/> Toilette & mécanisme							
<input type="checkbox"/> Douche							
<input type="checkbox"/> Robinetterie							
<input type="checkbox"/> Ventilation							
<input type="checkbox"/>							

Divers	bon état	état moyen	mauvais état	Observations complémentaires
<input type="checkbox"/> Laveuse				
<input type="checkbox"/> Sécheuse				
<input type="checkbox"/> Aspirateur central				
<input type="checkbox"/> Climatisation				
<input type="checkbox"/> Chauffe-eau				
<input type="checkbox"/> Sonnerie				
<input type="checkbox"/> Interphone				
<input type="checkbox"/> Terrasse				
<input type="checkbox"/> Balcon(s)				
<input type="checkbox"/> Boîte aux lettres				
<input type="checkbox"/> Nbre moustiquaires				
<input type="checkbox"/>				

État: A: Bon B: Moyen C: Mauvais N: Neuf FP: Frais peint
 Type de revêtement: B: Bois C: Céramique L: Linoléum T: Tapis TV: Tuile vinyle

	Murs	Revêtements de planchers		Pla-fonds	Fenê-tres et portes	Volets et stores	Serru-rieres	Élec-tricité	Plomb-rie	Observations complémentaires
	État	Type	État	État	État	État	État	État	État	
ENTRÉE										
SALON										
SALLE À MANGER										
CUISINE										
CHAMBRE #1										
CHAMBRE #2										
CHAMBRE #3										
SALLE DE BAIN #1										
SALLE DE BAIN #2										

Observations complémentaires:

ENTRÉE du locataire en date du: _____

SORTIE du locataire en date du: _____

Nouvelle adresse: _____

Téléphone: _____

CLES

Remise le: _____

Nombre: _____

Numéro(s): _____

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

Fait en la ville de _____, le _____ ième jour du mois de _____

199____, en 3 exemplaires dont un est remis dès à présent au locataire qui le reconnaît.

 Locateur (représentant ou mandataire)

 Locataire (représentant ou mandataire)

 Huissier de Justice

District de _____