

# Etats des lieux (entrée)

<b>Adresse de la location</b> ..... ..... ..... ..... ..... .....	<b>Bailleur</b> adresse ..... ..... ..... <b>Locataire</b> adresse ..... ..... ..... .....
Date d'entrée du locataire : ...../...../.....	

Pièces	Plafond	Murs	Sol	Remarques
- Indiquer le type de revêtement : peinture, papier peint, carrelage, moquette, parquet... - Indiquer l'état constaté : <b>N = Neuf, B = Bon, M = Mauvais</b>				
Entrée	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
Salon	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
Salle à manger	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
Cuisine	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
Equipement Cuisine	<input type="checkbox"/> Evier <input type="checkbox"/> Robinetterie <input type="checkbox"/> .....plaque(s) cuisson <input type="checkbox"/> Four <input type="checkbox"/> Hotte <input type="checkbox"/> Lave vaisselle <input type="checkbox"/> Réfrigérateur <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....			..... ..... .....
Chambre 1	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
Chambre 2	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
Chambre 3	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
Chambre 4	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
Salle d'eau	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
Equipement Salle d'eau	<input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Robinetterie <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Baignoire <input type="checkbox"/> Robinetterie <input type="checkbox"/> Flexible <input type="checkbox"/> Meuble rangement <input type="checkbox"/> Miroir fixe <input type="checkbox"/> .....			..... ..... .....
WC	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
Equipement WC	<input type="checkbox"/> Chasse d'eau <input type="checkbox"/> Lunette et abattant <input type="checkbox"/> Lave-mains <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....			..... ..... .....
	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....

	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
	..... N B M	..... N B M	..... N B M	..... ..... .....
	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....			..... ..... .....
Chauffage	<input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Collectif <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Fioul <input type="checkbox"/> Electrique - ..... radiateurs <input type="checkbox"/> Eau chaude ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....			..... ..... .....
Compteurs	Eau froide ..... m3 Eau chaude ..... m3 Gaz ..... m3 Electricité : heures pleines ..... kWh heures creuses ..... kWh .....			..... ..... .....
Divers	..... jeux de clés ..... détecteurs fumée, test réalisé <input type="checkbox"/> Réception télévision ..... <input type="checkbox"/> Boite aux lettres <input type="checkbox"/> Sonnette <input type="checkbox"/> Interphone .....			..... ..... .....
Observations : ..... ..... .....				

Fait à ..... le ..... en ..... exemplaires originaux

Signature du Bailleur  
(recopier la mention manuscrite « lu et approuvé »)

Signature du Locataire  
(recopier la mention manuscrite « lu et approuvé »)

## Etats des lieux (sortie)

### Dégradations, disparitions, propreté, relevé des compteurs, jeux de clés remis...

..... ..... ..... ..... .....
---

Fait à ..... le ..... en ..... exemplaires

Signature du Bailleur  
(recopier la mention manuscrite « lu et approuvé »)

Signature du Locataire  
(recopier la mention manuscrite « lu et approuvé »)