

FICHE DE VISITE DE LOGEMENT

Conformément au Règlement Sanitaire Départemental (RSD), au Décret Logement Décent du 30/01/02 et au Code de la Construction et de l'Habitation



INFORMATIONS GENERALES :

Référence du dossier : **Adresse du logement :**

Formulaire CERFA Diagnostics obligatoires Certificat d'entretien et/ou ramonage

Agent CCPAP : **Date de la Visite :**

PROPRIETAIRE / MANDATAIRE / LOCATAIRE :

Nom ou Raison sociale du propriétaire :

Tel : Mail :

Adresse du propriétaire :

Nom et Raison sociale du mandataire immobilier :

Tel : Mail :

Adresse du mandataire :

Noms des locataires si présence : **Nombre d'occupants :**

LE LOGEMENT :

Type d'habitation : Appartement Maison individuelle Autre

Références cadastrales : Monopropriété Copropriété

Localisation précise de l'appartement dans l'immeuble :

Nombre total de logements dans l'immeuble : **Nombre de pièces du logement :**

Loyer mensuel : **Surface du logement :** m²

IMMEUBLE ET ACCES AU LOGEMENT

Aspect Général / Gros œuvre	
Toiture, gouttières, descentes...	
Eau de ruissellement, remontée d'eau	
Menuiseries extérieures/Volets	
Parties communes état général	
Dispositifs de retenue (escalier, gardes corps...)	
Gestion des déchets	
Signalétique déchetterie	
Raccordement en eau gaz électricité	
Extincteurs et signalétique (bat de + de 50m de haut)	

FICHE DE VISITE DE LOGEMENT

Conformément au Règlement Sanitaire Départemental (RSD), au Décret Logement Décent du 30/01/02 et au Code de la Construction et de l'Habitation



DIAGNOSTICS OBLIGATOIRES		
Surface habitable (illimitée sauf si travaux)		
DPE Entre le 1er janvier 2013 et le 31 décembre 2017 ne sont valides que jusqu'au 31 décembre 2022 Entre le 1er janvier 2018 et le 30 juin 2021 ne sont valides que jusqu'au 31 décembre 2024	Consommation conventionnelle : Estimation des émissions :	$kWhEP/m^2.an$ $kg éqCO2/m^2.an$
Amiante (illimitée) sauf EP 3 ans	<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Classé EP (évaluation périodique) <input type="checkbox"/> Classé AC1 (action corrective de niveau1) <input type="checkbox"/> Classe AC2 (action corrective de niveau 2)	
Plomb (valable 6 ans)	<input type="checkbox"/> Classe 0 concentration inférieure à $1mg/cm^2$ <input type="checkbox"/> Classe 1 Matériaux non dégradés ou non visible <input type="checkbox"/> Classe 2 Etat d'usage (petits chocs, microfissures) <input type="checkbox"/> Classe 3 Matériaux dégradés (poussières, écailles...)	
Gaz (valable 6 ans, + de 15 ans)	<input type="checkbox"/> Pas d'anomalies <input type="checkbox"/> A1 (anomalies mineures à régler lors d'une prochaine intervention) <input type="checkbox"/> A2 (anomalies à régler dans les meilleurs délais) <input type="checkbox"/> DGI (Danger Grave Imminent nécessitant coupure du gaz) <input type="checkbox"/> 32c (anomalies relatives au dispositif de sécurité collective (DSC))	
Electricité (valable 6 ans, + de 15 ans)	<input type="checkbox"/> Pas d'anomalies <input type="checkbox"/> Pas d'anomalies mais constatations diverses <input type="checkbox"/> Une ou des anomalies à faire réparer dans les plus brefs délais <input type="checkbox"/> Une ou des anomalies à faire réparer dans les plus brefs délais + constatations diverses	
ERNTP (valable 6mois)	<input type="checkbox"/> Présence <input type="checkbox"/> Absence	

Remarques/ Points à vérifier sur place :

FICHE DE VISITE DE LOGEMENT

Conformément au Règlement Sanitaire Départemental (RSD), au Décret Logement Décent du 30/01/02 et au Code de la Construction et de l'Habitation



HABITABILITE

Cave, sous-sol ou comble occupé : Oui Non

Pièces sans ouverture sur l'extérieur : Oui Non

Notes :

Au moins une pièce principale ayant soit une surface habitable au moins égale à 9 m² et une hauteur sous plafond au moins égale à 2,20 m, soit un volume habitable au moins égal à 20 mètres cubes :

Oui Non

Les autres pièces principales sont supérieures à 7 m² : Oui Non

Eclairage naturel des pièces principales : Conforme Non Conforme (10% de la pièce)

Absence de porte donnant sur une annexe non chauffée : Oui Non Sans objet

Cheminées munies de trappe : Oui Non Sans objet

Intimité Salle de bain : conforme Non conforme Non concerné (logement 1 pièce)

Dispositif de retenues des personnes :

(Hauteur mini 1 m + écart barreau de 11 cm max en vertical et en horizontal 11cm en bas maxi + 45 cm mini en plein + 18 cm maxi entre les barreaux d'après) (hauteur 80 cm si 50 cm d'épaisseur)

Garde-corps Fenêtres : Sans objet conforme Non conforme (Fragile / Irrégulier / Trop bas / absent)

Garde-corps Balcon : Sans objet conforme Non conforme (Fragile / Irrégulier / Trop bas / absent)

Rampe Escalier (de 0,8 à 1m) : Sans objet conforme Non conforme (Fragile / Irrégulier / Trop bas / absent)

EQUIPEMENTS DES LOCAUX

Ventilation :

Cuisine : VMC Naturelle haute et basse ou Naturelle basse + hotte Absente ou obturée

SDB avec ouvrant extérieur : VMC Naturelle haute Absente ou obturée

SDB sans ouvrant extérieur : VMC Naturelle haute et basse Absente ou obturée

WC avec ouvrant extérieur : VMC Naturelle haute Absente ou obturée

WC sans ouvrant extérieur : VMC Naturelle haute et basse Absente ou obturée

Ventilation suffisante : Oui Non

WC : Privatif Collectif

Si collectif :

Nombre suffisant (1 pour 10 personnes) : Oui Non

Distance horizontale réglementaire à 30 m maximum : Oui Non

A l'abris du gel : Oui Non

Si privatif :

Implantation des WC : Conforme Non Conforme (donnant sur la cuisine, ou sur le séjour pour les + de 3 pièces)

WC conforme et fonctionnel : Conforme Non Conforme

Revêtements lisses et imperméables : Conforme Non Conforme

Sanibroyeur interdit (sauf quand impossibilité de faire autrement) Conforme Non Conforme

Alimentation en eau potable par le réseau public : Oui Non

EQUIPEMENTS DES LOCAUX

Installation électrique :

Différentiel 30 mA : Oui Non

Disjoncteurs : Oui Non

Prise de terre : Oui Non

Matériel dangereux : Oui Non

Prise à proximité point d'eau (inf à 60 cm) : Oui Non

Installation suffisante (au minimum une prise ou un éclairage par pièce) Oui Non

Installation de gaz : Oui Non

Type : Réseau Bouteille Cuve

Etat : Cf diagnostics Gaz

Coexistence dans une même pièce d'une hotte à extraction/VMC et d'un appareil raccordé à un conduit de fumée fonctionnant en tirage naturel.

Chauffage : Absence de système de chauffage

Type : Electrique Gaz Fuel Bois Poêle à Granulés/bois Charbon Poêle à Pétrole

Dans toutes les pièces : Oui Non Suffisant : Oui Non

Isolation Thermique Suffisante (pour info) : Oui Non

Risque d'intoxication CO Mesure de CO éventuelle :ppm

Système d'aération :

Obstrué Inexistant Insuffisant Conforme Sans objet

Système d'évacuation :

Non étanche obstrué Conforme Sans objet

Certificat entretien chaudière : oui non Sans objet

Certificat de ramonage : oui non Sans objet

Production d'eau chaude :

Type : Electrique Gaz Autre :

Risque d'intoxication CO Mesure de CO éventuelle : ppm

Système d'aération :

Obstrué Inexistant Insuffisant Conforme Sans objet

Système d'évacuation :

Non étanche obstrué Conforme Sans objet

Pression et débit d'eau suffisant : Insuffisant Conforme

ASSAINISSEMENT

Evacuation des eaux pluviales : Conforme Non Conforme Indéterminée

Evacuation des eaux usées : Conforme Non Conforme Indéterminée

Tout à l'égout : Sans objet Conforme Non Conforme Indéterminée

Assainissement Autonome : Sans objet Conforme Non Conforme Indéterminée

Présence de siphons aux évacuations : Oui Non

FICHE DE VISITE DE LOGEMENT

Conformément au Règlement Sanitaire Départemental (RSD), au Décret Logement Décent du 30/01/02 et au Code de la Construction et de l'Habitation



HUMIDITE

Assise du bâtiment : Vide sanitaire Cave Terre plein Indéterminée

Présence anormale d'humidité :

Tellurique Condensation Infiltration Fuite Pont Thermique

Etanchéité de la Toiture / Charpente :

Bon Mauvais Indéterminée sans objet

Etat des planchers :

Bon Mauvais Indéterminé sans objet

Etat des menuiseries extérieures : Bon Mauvais

Simple vitrage Double vitrage **Etanchéité :** Bonne Mauvaise

Etat des murs : Bon Mauvais Indéterminé (cache misère)

Etat des plafonds : Bon Mauvais Indéterminé (cache misère)

ENTRETIEN ET UTILISATION DU LOGEMENT

Bon état de propreté : Oui Non

Dégénération : Oui Non

Humidité favorisée par l'usage Oui Non

Circulation de l'air : Oui Non

Fenêtres obturées : Oui Non

Accumulation de détritus : Oui Non

Murs et sols communs non entretenus : Oui Non

Entretien des plantations : Oui Non Sans objet

Animaux domestiques portant atteinte à la salubrité : Oui Non Sans objet

Présence de rongeurs, insectes, pigeons : Oui Non

Présence d'au moins un détecteur de fumée : Oui Non

Obligations du propriétaire assurées : Oui Non

Obligations du locataire assurées : Oui Non Sans objet

DIVERS

Risques structurels Oui Non

LOGEMENT ACCESSIBLE AUX HANDICAPES :

Accessible Accessible par travaux simples Accessible par travaux lourds Non Accessible