

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 : <i>kWhEP/m².an</i> Estimation des émissions : <i>kg éqCO₂/m².an</i>
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
ERNTD (valable 6mois)	<input type="checkbox"/> Présence <input type="checkbox"/> Absence

Remarques/ Points à vérifier sur place :

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

Dégradation : ☐ Oui ☐ Non

Humidité favorisée par l'usage ☐ Oui ☐ Non

Circulation de l'air : ☐ Oui ☐ Non

Fenêtres obturées : ☐ Oui ☐ Non

Accumulation de débris : ☐ 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