Etat des lieux

*L’état des lieux doit être établi entre les deux parties (locataire et propriétaire) lors de la remise des clés au locataire et lors de leur restitution en fin de bail.*

Date d’entrée : / /20 Etat des lieux d’entrée 

Date de sortie : / /20 Etat des lieux de sortie 

**Logement**

 **Adresse de la location :** …………………………………………………………………………………………………………………

 **Code Postal :** …………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Commune :** …………………………………………………………………………………………………………………………………...

 **Surface :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **ENTRE LE PROPRIETAIRE : ET LE LOCATAIRE :**

 M.Mme…………………………………………………………………………… M.Mme : …………………………………………………………………………………………

 Adresse :……………………………………………………………………… Adresse : …………………………………………………………………………………………

 Tel :………………………………………………………………………………… .Tel :…………………………………………………………………………………………………

 Mail :……………………………………………………………………………… Mail : ……………………………………………………………………………………………..

1. Entrée

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eléments** | **Très bon État** | **Bon État** | **État Moyen**  | **Mauvais Etat** | **Observations** |
| Serrures, portes, menuiseries |  |  |  |  |  |
| Fenêtres, volets |  |  |  |  |  |
| Murs |  |  |  |  |  |
| Plafond |  |  |  |  |  |
| Prises, interrupteurs  |  |  |  |  |  |
| Eclairage |  |  |  |  |  |
| Revêtement, sol, plinthes  |  |  |  |  |  |

 Autres : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Salon / Séjour

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eléments** | **Très bon État** | **Bon État** | **État Moyen** | **Mauvais Etat** | **Observations** |
| Rangements, placards |  |  |  |  |  |
| Serrures, portes, menuiseries |  |  |  |  |  |
| Fenêtres, volets |  |  |  |  |  |
| Murs |  |  |  |  |  |
| Plafond |  |  |  |  |  |
| Sol, plinthes |  |  |  |  |  |
| Robinetterie |  |  |  |  |  |
| Radiateurs, tuyauterie  |  |  |  |  |  |
| Prises, interrupteurs  |  |  |  |  |  |
| Eclairage |  |  |  |  |  |
| Revêtement  |  |  |  |  |  |

# Mobilier du Salon

* ….. Canapé ….. Table ….. Chaises ….. Télévision ….. Etagères ….. Buffet ….. Tapis
* ….. Lampes ….. Fauteuil  …… Miroir ….. Tableaux ….. Pendule ….. Vase
* Autres : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Cuisine

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eléments** | **Très bon État** | **Bon État** | **État Moyen** | **Mauvais Etat** | **Observations** |
| Rangements, placards |  |  |  |  |  |
| Serrures, portes, menuiseries |  |  |  |  |  |
| Fenêtres, volets |  |  |  |  |  |
| Murs |  |  |  |  |  |
| Plafond |  |  |  |  |  |
| Revêtement : Sol, plinthes |  |  |  |  |  |
| Robinetterie |  |  |  |  |  |
| Radiateurs, tuyauteries  |  |  |  |  |  |
| Prises, interrupteurs  |  |  |  |  |  |
| Eclairages |  |  |  |  |  |

# Agencement de la cuisine

 Evier  Ventilation mécanique contrôlée  Hotte aspirante table de cuisson  VMC

 Table de cuisson :  Plaque vitrocéramique   Plaque à induction

Nombre de feux :……… ;

Alimentation :  Gaz de ville   Bouteille de gaz  Electrique  Autre : ……………………………………………………………………..

 Réfrigérateur  Congélateur  Lave-vaisselles

# Ustensiles de la cuisine

 ….. Assiettes ….. Table ….. Chaises ….. Plats ….. Etagères ….. Couverts .…. Cuillères

 ….. Couteaux  ….. Fourchettes ….. Casseroles ….. Verres .…. Machine à Café ….. Bouilloire

 ….. Bols ….. Tasses ….. Four ….. Poêles ….. Micro-ondes …..Faitout ….. Cocotte-minute

 ….. Essoreuse à salade …… Friteuse ….. Passoire ….. Fouet ….. Tire-bouchon   ….. Ouvre-boîte.

 …… Décapsuleur ….. Presse-agrumes ….. Râpe à fromage ….. Planche à découper …… Poivrière

 ….. Salière ….. Sucrier ….. Dessous-de-plat ….. Entonnoir ….. Coquetiers ….. Beurrier  …… Grille-pain

  ….. Cendrier ….. Verre gradué ….. Moulin à légumes ….. Moule à gâteau ….. Théière

 ….. Couvercle de casserole ….. Corbeille à pain  Autres : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Salle de Bains et WC

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eléments** | **Très bon État** | **Bon État** | **État Moyen** | **Mauvais Etat** | **Observations** |
| Baignoire/ Douche  |  |  |  |  |  |
| Ventilation |  |  |  |  |  |
| Rangements, placards |  |  |  |  |  |
| Serrures, portes, menuiseries |  |  |  |  |  |
| Murs |  |  |  |  |  |
| Plafond |  |  |  |  |  |
| Revêtement : Sol, plinthes |  |  |  |  |  |
| Robinetterie |  |  |  |  |  |
| Radiateurs, tuyauterie  |  |  |  |  |  |
| Prises, interrupteurs  |  |  |  |  |  |
| Eclairages |  |  |  |  |  |
| WC |  |  |  |  |  |

# Linge de salle de bain : ….. Gants de toilette ….. Serviettes de toilette …..Tapis de Bain

Autres : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# Chambre 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eléments** | **Très bon État** | **Bon État** | **État Moyen**  | **Mauvais Etat** | **Observations** |
| Serrures, portes, menuiseries |  |  |  |  |  |
| Fenêtres, volets |  |  |  |  |  |
| Murs |  |  |  |  |  |
| Plafond |  |  |  |  |  |
| Prises, interrupteurs  |  |  |  |  |  |
| Eclairage |  |  |  |  |  |
| Revêtement, sol, plinthes  |  |  |  |  |  |
| Lits  |  |  |  |  |  |
| Bureau  |  |  |  |  |  |
| Etagère  |  |  |  |  |  |

**Linge de Maison**

….. Couvertures ….. Housses de couettes ….. Dessus de lits ….. Draps ….. alaises

….. Protège matelas ….. Traversins ….. Protège traversins. ….. Oreillers ….. Protège oreillers

  Autres : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# Chambre 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eléments** | **Très bon État** | **Bon État** | **État Moyen**  | **Mauvais Etat** | **Observations** |
| Serrures, portes, menuiseries |  |  |  |  |  |
| Fenêtres, volets |  |  |  |  |  |
| Murs |  |  |  |  |  |
| Plafond |  |  |  |  |  |
| Prises, interrupteurs  |  |  |  |  |  |
| Eclairage |  |  |  |  |  |
| Revêtement, sol, plinthes  |  |  |  |  |  |
| Lits  |  |  |  |  |  |
| Bureau  |  |  |  |  |  |
| Etagère  |  |  |  |  |  |

**Linge de Maison**

….. Couvertures ….. Housses de couettes ….. Dessus de lits ….. Draps ….. alaises

….. Protège matelas ….. Traversins ….. Protège traversins. ….. Oreillers ….. Protège oreillers

  Autres : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# Autres équipements

# Ustensiles de ménages

* ….. Egouttoir à vaisselle ….. Bassine ….. Seau ….. Balai ….. Aspirateur ….. Pelle ….. Serpillière

….. Poubelle ….. Etendoir à linge ….. Pinces à linge ….. Fer à repasser ….. Table à repasser

 Autres : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# Mobilier de jardin

……… Parasol  …….. Table  ……. Chaises  ……… Chaise longues  ……… Banc

 ……… Barbecue  Autres : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

  Autres : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# Nombre de clés remises

# Porte d’entrée :

# Badge accès :

# Boîte aux lettres

**Propreté des lieux à l’arrivée :** …………………………………………………………………………………………………..

Fait à : …………………………………………… Le : ………………………………………………

Signature du propriétaire (ou mandataire) : Signature du locataire :