

Matricule : \_\_\_\_\_ Nom du propriétaire: \_\_\_\_\_

**COMPLÉTEZ LE FORMULAIRE AU MEILLEUR DE VOTRE CONNAISSANCE ET INSCRIRE L'ANNÉE SI RÉNOVATION**

Description de la propriété - Intérieur								
<b>1.1 Chauffage et électricité</b>								
Chauffage : <input type="checkbox"/> Plinthes électriques (si plus de 50% changées)		Année _____		Panneau électrique :		Année _____		
Fournaise : <input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> À l'huile <input type="checkbox"/> Au gaz <input type="checkbox"/> Autre :		Année _____						
<b>1.2 Armoires de cuisine (INCLURE PHOTOS)</b>								
Type d'armoire : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Mélamine <input type="checkbox"/> Polyester <input type="checkbox"/> Thermoplastique <input type="checkbox"/> Autre :						Année _____		
Type de comptoir : <input type="checkbox"/> Standard/stratifié <input type="checkbox"/> Quartz <input type="checkbox"/> Granite <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Autre :						Année _____		
<b>1.3 Éléments fixes (encastré)</b>								
<input type="checkbox"/> Plaque de cuisson		<input type="checkbox"/> Four encastré		<input type="checkbox"/> Lave-vaisselle		<input type="checkbox"/> Réfrigérateur encastré		
<input type="checkbox"/> Foyer Encastré au : <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Granules <input type="checkbox"/> Autre : _____								
<input type="checkbox"/> Poêle à bois		<input type="checkbox"/> Aspirateur central		<input type="checkbox"/> Climatiseur (excluant les unités aux fenêtres)				_____
<input type="checkbox"/> Thermopompe murale		Année _____		Thermopompe intégrée au chauffage central				_____
<b>1.4 Salles de bain et salles d'eau (INCLURE PHOTOS)</b>								
1 <sup>ère</sup> Salle de bain : Superficie _____ pi X _____ pi		<input type="checkbox"/> Bain à remous		Année _____		<input type="checkbox"/> Bain		
Année _____		Douche : <input type="checkbox"/> plastique <input type="checkbox"/> céramique		Année _____		<input type="checkbox"/> Toilette		
Année _____		Année _____		Année _____		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> lavabo		
Année _____		Année _____		Année _____		<input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> lavabo		
Année _____		Année _____		Année _____		Année _____		
2 <sup>e</sup> Salle de bain : Superficie _____ pi X _____ pi		<input type="checkbox"/> Bain à remous		Année _____		<input type="checkbox"/> Bain		
Année _____		Douche : <input type="checkbox"/> plastique <input type="checkbox"/> céramique		Année _____		<input type="checkbox"/> Toilette		
Année _____		Année _____		Année _____		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> lavabo		
Année _____		Année _____		Année _____		<input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> lavabo		
Année _____		Année _____		Année _____		Année _____		
<input type="checkbox"/> Salle d'eau : Nombre _____		<input type="checkbox"/> Lavabo		Année _____		<input type="checkbox"/> Toilette		
Année _____		Année _____		Année _____		Année _____		
<b>1.5 Revêtements de plancher et murs intérieurs</b>								
Pièce	C l'étage	Couvre-plancher			Murs intérieurs			
		Inscrire le matériau Bois-franc, céramique, vinyle clic, etc.	Cocher si d'origine sinon inscrire l'année de la dernière rénovation		Cocher si d'origine sinon inscrire l'année de la dernière rénovation et le matériau			
Salon	S-Sol 1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup>		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____	
Cuisine	S-Sol 1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup>		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____	
Salle à manger	S-Sol 1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup>		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____	
Chambres	S-Sol 1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup>		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____	
1 <sup>ère</sup> salle de bain	S-Sol 1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup>		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____	
2 <sup>e</sup> salle de bain	S-Sol 1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup>		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____	
Salle d'eau	S-Sol 1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup>		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____	
Sous-sol	S-Sol 1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup>		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____	
Autre	S-Sol 1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup>		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____	
<b>Cocher</b> ce qui est fini au <b>sous-sol</b> : <input type="checkbox"/> Plafonds <input type="checkbox"/> Murs <input type="checkbox"/> Planchers								
<b>Cocher</b> le type de plafond et <b>inscrire</b> l'année de la dernière rénovation : <input type="checkbox"/> Gypse <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> Autre						Année _____		
<b>Cocher</b> le type de murs et <b>inscrire</b> l'année de dernière rénovation <input type="checkbox"/> Gypse <input type="checkbox"/> Autre						Année _____		
<b>2. Commentaires et autres</b>								
Information supplémentaire sur la propriété : ajout de bâtiment(s) à votre propriété, agrandissement(s), travaux à venir, vices de construction, problématiques particulières, etc.								
<b>3. Attestation et déclaration</b>								
Je déclare, que les renseignements fournis dans le présent document sont conformes à l'état de mon immeuble.								
<b>RETOURNEZ LE FORMULAIRE PAR COURRIEL</b>								
Signature : _____				Date : _____				
Nom en lettres moulées : _____								
Tél. résidence :		Tél. travail :		Tél. cellulaire :				
Courriel en lettre moulées : _____								

**Pour information contactez le Service d'évaluation au 581 322-1045 ou par courriel à l'adresse : [adjointe.eval@mrchcn.qc.ca](mailto:adjointe.eval@mrchcn.qc.ca)**