



Formulaire – Mise à jour du dossier de votre propriété
RÉSIDENTIEL

Matricule : _____ Nom du propriétaire: _____

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

Description de la propriété - Intérieur							
1.1 Chauffage et électricité							
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 _____					
1.2 Armoires de cuisine (INCLURE PHOTOS)							
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 _____	
1.3 Éléments fixes (encastré)							
<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 _____			
1.4 Salles de bain et salles d'eau (INCLURE PHOTOS)							
1 ^{ère} 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 ^{er} lavabo	
Année _____		Année _____		Année _____		<input type="checkbox"/> 2 ^e lavabo	
Année _____		Année _____		Année _____		Année _____	
2 ^e 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 ^{er} lavabo	
Année _____		Année _____		Année _____		<input type="checkbox"/> 2 ^e 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 _____	
1.5 Revêtements de plancher et murs intérieurs							
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 ^{er} 2 ^e		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____
Cuisine	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____
Salle à manger	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____
Chambres	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____
1 ^{ère} salle de bain	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____
2 ^e salle de bain	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____
Salle d'eau	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____
Sous-sol	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____
Autre	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e		<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/>	Année _____	Matériau _____
Cocher ce qui est fini au sous-sol : <input type="checkbox"/> Plafonds <input type="checkbox"/> Murs <input type="checkbox"/> Planchers							
Cocher le type de plafond et inscrire l'année de la dernière rénovation : <input type="checkbox"/> Gypse <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> Autre						Année _____	
Cocher le type de murs et inscrire l'année de dernière rénovation <input type="checkbox"/> Gypse <input type="checkbox"/> Autre						Année _____	
2. Commentaires et autres							
Information supplémentaire sur la propriété : ajout de bâtiment(s) à votre propriété, agrandissement(s), travaux à venir, vices de construction, problématiques particulières, etc.							
3. Attestation et déclaration							
Je déclare, que les renseignements fournis dans le présent document sont conformes à l'état de mon immeuble.							
RETOURNEZ LE FORMULAIRE PAR COURRIEL							
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