

FICHE TECHNIQUE - APPARTEMENT

IDENTIFICATION DU BIEN

Référence lot:	_____	Projet:	_____
Type:	<input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F4 <input type="checkbox"/> F5+	Étage:	___ / ___
Bloc/Bâtiment:	_____	Orientation:	_____

SURFACES

Désignation	Surface (m ²)	Observations
Surface habitable	_____	
Surface des pièces principales	_____	
Surface des dépendances	_____	
Terrasse / Balcon	_____	
Total Surface Privative	_____	Carrez
Parties communes (quote-part)	_____	
Surface Totale	_____	

AMÉNAGEMENTS INTÉRIEURS

Élément	Spécification	Quantité
Nombre de chambres	_____	_____
Salon / Séjour	_____ m ²	_____
Cuisine	<input type="checkbox"/> Équipée <input type="checkbox"/> Semi-équipée <input type="checkbox"/> Non équipée	_____ m ²
Salle de bain	<input type="checkbox"/> Baignoire <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Les deux	_____
Salle d'eau	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____

WC	<input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Dans SDB	_____
Dressing	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____ m ²
Bureau	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____ m ²

REVÊTEMENTS ET FINITIONS

Localisation	Sol	Murs
Séjour / Salon	<input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> Marbre	<input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Papier peint
Chambres	<input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> Stratifié	<input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Papier peint
Cuisine	<input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Grès cérame	<input type="checkbox"/> Faïence <input type="checkbox"/> Peinture
Salle de bain	<input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Mosaïque	<input type="checkbox"/> Faïence <input type="checkbox"/> Peinture
Terrasse / Balcon	<input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Grès cérame	<input type="checkbox"/> Peinture extérieure

ÉQUIPEMENTS TECHNIQUES

Équipement	Caractéristiques	Observations
Chauffage	<input type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Climatisation réversible	
Climatisation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pré-équipé	Type: _____
Production eau chaude	<input type="checkbox"/> Chauffe-eau électrique <input type="checkbox"/> Solaire <input type="checkbox"/> Gaz	
Ventilation	<input type="checkbox"/> Naturelle <input type="checkbox"/> VMC <input type="checkbox"/> Climatisée	
Électricité	_____ kW	Norme: NFC 15-100
Plomberie	<input type="checkbox"/> Cuivre <input type="checkbox"/> PER <input type="checkbox"/> Multicouche	
Télécommunications	<input type="checkbox"/> Fibre optique <input type="checkbox"/> ADSL	<input type="checkbox"/> Pré-câblé
Interphone	<input type="checkbox"/> Audio <input type="checkbox"/> Vidéo	<input type="checkbox"/> Connecté smartphone

ANNEXES ET STATIONNEMENT

Parking couvert:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non N°: _____ Surface: _____ m ²
------------------	---

Parking extérieur:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non N°: ____
Cave:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non N°: ____ Surface: ____ m ²
Box:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non N°: ____ Surface: ____ m ²

CONFORMITÉS ET NORMES

RT 2012 / RE2020:	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non applicable
Accessibilité PMR:	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Non applicable
Classification incendie:	<input type="checkbox"/> ERP <input type="checkbox"/> Habitation Catégorie: ____
Assurance décennale:	<input type="checkbox"/> Oui Compagnie: _____

OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES

VALIDATION

Établi par: _____ Date: ____/____/____

Vérifié par: _____ Date: ____/____/____

Approuvé par: _____ Date: ____/____/____