**ETAT DES LIEUX**

**Propriétaire Locataire(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : ……………………………………………………………………..Prénom : ………………………………………………………………… | (en cas de pluralité, indiquer le nom et prénom de chaque locataire)……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Entrée**🞏 E.D.F ………………………… 🞏 G.D.F …………………………🞏 Eau …………………………🞏 ………………………… | **Sortie**………………………………………...………………………………………… |

**Location**

|  |
| --- |
| Adresse complète : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..🞏 Appartement 🞏 Maison 🞏 Autre…………………………… |

|  |
| --- |
| Le propriétaire donne mandat à ……………………………………………………………………………….........................................Pour le substituer aux fins de l’établissement 🞏 de l’état des lieux d’entrée 🞏 de l’état des lieux de sortie Fait le ……../……../…….. à ……………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Autres observations**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**ENTRÉE**

**SORTIE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etat-Propreté** | **Plafond** | **Murs** | **Sols** | **Mobilier** | **Observations** |  |
| **Hall** | TB |  |  |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |  |
| Passable |  |  |  |  |  |
| **Salon** | TB |  |  |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |  |
| Passable |  |  |  |  |  |
| **Séjour** | TB |  |  |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |  |
| Passable  |  |  |  |  |  |
| **Cuisine** | TB |  |  |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |  |
| Passable  |  |  |  |  |  |
| **Sanitaires** | TB |  |  |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |  |
| Passable |  |  |  |  |  |
| **Chambre****1** | TB |  |  |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |  |
| Passable  |  |  |  |  |  |
| **Chambre****2** | TB |  |  |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |  |
| Passable |  |  |  |  |  |
| **Chambre****3** | TB |  |  |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |  |
| Passable |  |  |  |  |  |
| **Chambre****4** | TB |  |  |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |  |
| Passable |  |  |  |  |  |

 **Entrée dans les lieux Sortie des lieux**

|  |  |
| --- | --- |
| Fait le ………/………/ ……… à ……………………………………Le propriétaire Le Locataire(ou son mandataire) | Fait le ………/………/ ……… à ……………………………………Le propriétaire Le Locataire(ou son mandataire) |

**Le présent état des lieux est établi en deux exemplaires et doit être effectué à l’arrivée et au départ de chaque locataire.**