**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.**