

CLIENT: TRINIMMO N° RDV: 87601313  
 Adresse: 68, Bd Geny de Gaulle Date: 31.07.23  
 Code postal: 06340 Ville: La Trinité Heure: 8h00

CONSTAT D'ETAT DES LIEUX  
 Dressé contradictoirement entre les soussignés

DIAG-LOC  
 www.diag-loc.fr

LOGEMENT  
 Type: 2 Etage: 0 Adresse: 6, rue du Ghel  
 Digicode: la Sousta  
 H/plafond: Code postal: 06730 Ville: St André de la Roche

ENTRANT: DE SOLA LAUREN  
 N° adresse: 18, rue Jules BIANCHI  
 Code postal 06200 Ville: NICE

Relèves compteurs  
 EAU (m3): N° Froide: 993 Chaude:  
 ELEC. (Kw): N° HP: 4709 HC: 8075  
 GAZ (m3): N° Gaz: 4466

Chauffage:  Indiv. Elec.  Indiv. Gaz  Collectif DAAF [NV]  oui  non

L'alimentation en  EAU  ELECTRICITE étant coupée, cet état des lieux est réalisé sous réserve de vérifications ultérieures  OUI  NON

DESCRIPTION	TrCh	NV	NF	BE	EU	ME	HS	OBSERVATIONS	1	2
ENTREE Porte palière: BP								Serrure [BE] - ( ) verrous [ ] / 1 éclai en bois à gauche		
Plinthes: <input checked="" type="checkbox"/> Carr. <input type="checkbox"/> Mar. <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> BV										
Murs: <input checked="" type="checkbox"/> Crépi <input type="checkbox"/> Peint <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> TDV								84		
Plafond: <input checked="" type="checkbox"/> Crépi <input type="checkbox"/> Peint <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> TDV								24 Triangles / TDH		
Chauffage: ( ) radiateur ( ) convecteur										
Placards: (2) portes [BE] - (5) rayons [BE]								8 stickers sur portes / Traces sur Yvis		
Prises: (1) PC - (1) Tel - ( ) TV <input type="checkbox"/> PC. HN								descellée: 1 PC		
Eclairage: ( ) plafonnier - ( ) applique <input type="checkbox"/> NV ( ) amp. EU - ( ) amp. HS/abs - ( ) néon [ ] - ( ) fils nus										
CUISINE Porte d'accès:										
Sol: <input checked="" type="checkbox"/> Carr. <input type="checkbox"/> Mar. <input type="checkbox"/> Par. <input type="checkbox"/> Par.Flo								2 éclats		
Plinthes: <input checked="" type="checkbox"/> Carr. <input type="checkbox"/> Mar. <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> BV										
Murs: <input checked="" type="checkbox"/> Crépi <input type="checkbox"/> Peint <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> TDV								Yvel peint		
Plafond: <input checked="" type="checkbox"/> Crépi <input type="checkbox"/> Peint <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> TDV								1 triangle		
Chauffage: ( ) radiateur ( ) convecteur								Aspect: [ ] Clim SAIRIN + Telec		
Placards: (4) portes [BE] - (2) rayons [BE]								Carlisso difficilement / vitres sales		
Prises: (7) PC - (1) Tel - (1) TV <input type="checkbox"/> PC. HN								SAUF à angle de porte (ME) DDE		
Eclairage: (3) plafonnier - ( ) applique <input type="checkbox"/> NV (3) amp. EU - ( ) amp. HS/abs - ( ) néon [ ] - ( ) fils nus										
BALCON Autre: Plan de travail (BE) SAUF à ml (ME) DDE										
Sol: <input type="checkbox"/> Carr. <input type="checkbox"/> Mar. <input type="checkbox"/> Par. <input type="checkbox"/> Par.Flo								RDT suite: Bassin à poisson en PVC		
Plinthes: <input type="checkbox"/> Carr. <input type="checkbox"/> Mar. <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> BV								entree (NV) vide + pompe non installée		
Murs: <input type="checkbox"/> Crépi <input type="checkbox"/> Peint <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> TDV										
Plafond: <input type="checkbox"/> Crépi <input type="checkbox"/> Peint <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> TDV										
Chauffage: ( ) radiateur ( ) convecteur								Aspect: [ ] Yvel Four (ME) DDE		
Placards: ( ) portes [ ] - ( ) rayons [ ]										
Prises: ( ) PC - ( ) Tel - ( ) TV <input type="checkbox"/> PC. HN										
Eclairage: ( ) plafonnier - ( ) applique <input type="checkbox"/> NV ( ) amp. EU - ( ) amp. HS/abs - ( ) néon [ ] - ( ) fils nus										
ANNEXES										
Boîte à lettres	Porte:	Serrure:								
Cave N°:	Porte:	Serrure:	Vide <input type="checkbox"/> / ( ) m3 à vider							
Garage N°:	Porte:	Serrure:	Vide <input type="checkbox"/> / ( ) m3 à vider							
Gravier N°:	Porte:	Serrure:	Vide <input type="checkbox"/> / ( ) m3 à vider							
CLÉS										
porte immeuble: ( )	<input checked="" type="checkbox"/> serrure principale: (1)	<input type="checkbox"/> accès cave: ( )	<input type="checkbox"/> cave: ( )	<input type="checkbox"/> porte SAS: ( )						TOTAL CLÉS
clé magnétique: (1)	<input type="checkbox"/> verrou haut: ( )	<input type="checkbox"/> accès garage: ( )	<input type="checkbox"/> garage: ( )	<input checked="" type="checkbox"/> béal: (1)						
boîte à lettres: (1)	<input type="checkbox"/> verrou bas: ( )	<input type="checkbox"/> émetteur: ( )	<input type="checkbox"/> grenier: ( )	<input type="checkbox"/> non identifiées: ( )						
NETTOYAGE GENERAL (EDS uniquement):	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyen	<input checked="" type="checkbox"/> Médiocre							Sous réserve des observations précédentes
Mr/Mme DE SOLA LAUREN										
Le locataire sortant / <input type="checkbox"/> le représentant de Mr/Mme										
reconnait avoir reçu ce jour un exemplaire de cet état des lieux contradictoire, mentionnant notamment par des croix dans les colonnes 1 et 2 les dégradations ou défauts d'entretien relevant de son éventuelle responsabilité, après comparaison avec l'état des lieux d'entrée et que des photos ont été prises ce jour. Il est informé que des indemnités correspondant à ces dégradations ou défauts d'entretien seront imputées sur son dépôt de garantie. Des réserves sont émises au sujet des éléments non vérifiés.										
Date d'entrée dans le logement: ..... / ..... / .....										
Signature: [Signature]										
Commentaire du locataire:										
Signature: [Signature]										
Signature: [Signature]										
Nom de l'expert DIAG-LOC: [Signature]										

DESCRIPTION TrCh NV NF BE EU ME HS OBSERVATIONS

CH1 Porte d'accès: BP

Sol:  Carr.  Mar.  Par.  Par.Flo

Plinthes:  Carr.  Mar.  BP  BV

Murs:  Crépi  Peint  PP  TDV

Plafond:  Crépi  Peint  PP  TDV

Chauffage: ( ) radiateur ( ) convecteur

Ouvertures: ( ) fen. ( ) p.fen. Vitrage:

Volets: ( ) roulant ( ) battant ( ) pliant

Placards: ( ) portes [ ] - (3) rayons [BE]

Prises: (1) PC - ( ) Tel - ( ) TV  PC. HN

Eclairage: ( ) plafonnier - ( ) applique  NV (3) amp. EU - ( ) amp. HS/abs - ( ) néon [ ] - ( ) fils nus

Porte d'accès: ( ) Clés [ ]

Sol:  Carr.  Mar.  Par.  Par.Flo

Plinthes:  Carr.  Mar.  BP  BV

Murs:  Crépi  Peint  PP  TDV

Plafond:  Crépi  Peint  PP  TDV

Chauffage: ( ) radiateur ( ) convecteur

Ouvertures: ( ) fen. ( ) p.fen. Vitrage:

Volets: ( ) roulant ( ) battant ( ) pliant

Placards: ( ) portes [ ] - ( ) rayons [ ]

Prises: ( ) PC - ( ) Tel - ( ) TV  PC. HN

Eclairage: ( ) plafonnier - ( ) applique  NV ( ) amp. EU - ( ) amp. HS/abs - ( ) néon [ ] - ( ) fils nus

Porte d'accès:  verrou/serrure [ ]

Sol:  Carr.  Mar.  Par.  Par.Flo

Plinthes:  Carr.  Mar.  BP  BV

Murs:  Crépi  Peint  PP  TDV

Plafond:  Crépi  Peint  PP  TDV

Chauffage: ( ) radiateur ( ) convecteur

Ouvertures: ( ) fen. ( ) p.fen. Vitrage:

Placards: ( ) portes [ ] - ( ) rayons [ ]

Prises: ( ) PC - ( ) Tel - ( ) TV  PC. HN

Eclairage: ( ) plafonnier - ( ) applique  NV ( ) amp. EU - ( ) amp. HS/abs - ( ) néon [ ] - ( ) fils nus

WC n°1 Réservoir Cuvette Abattant Rob. de chasse

WC n°2

SDB Porte d'accès: BP

Sol:  Carr.  Mar.  Par.  Par.Flo

Plinthes:  Carr.  Mar.  BP  BV

Murs:  Crépi  Peint  PP  TDV

Plafond:  Crépi  Peint  PP  TDV

Chauffage: ( ) radiateur - convecteur - sèche-cuvette

Ouvertures: (1) fen. ( ) p.fen. Vitrage: D 2

Placards: (1) portes [BE] - (5) rayons [BE]

Placard sous lavabo: (2) portes - (1) rayons

Faïence: Gols CARR

VMC:  Autogyre -  VH -  VB

Prises: (1) PC - ( ) Tel - ( ) TV  PC. HN

Eclairage: (1) plafonnier - (1) applique  NV (5) amp. EU - ( ) amp. HS/abs - ( ) néon [ ] - ( ) fils nus

(1) miroir [BE] (1) pare-douche [BE] (1) porte douchette [BE]

SANITAIRES Revêtement - état Mél./Mitig. bonde siphon Jt.silicone flexible douchette inverseur

BAIN/TOILETTE

DOUCHE email BE BE BE BE [NV] ME BE BE

LAVABO email BE BE Abs BE ME

BIDET

Boîte à lettres

Cave N°

Garage N°

Gravier N°

CLÉS

porte immeuble: ( )

clé magnétique: (1)

boîte à lettres: (1)

NETTOYAGE GENERAL (EDS uniquement):

Mr/Mme DE SOLA LAUREN

Le locataire sortant /  le représentant de Mr/Mme

Date d'entrée dans le logement: ..... / ..... / .....

Signature: [Signature]

Commentaire du locataire:

Signature: [Signature]

Signature: [Signature]

Nom de l'expert DIAG-LOC: [Signature]