

FORMULAIRE D'AUTO-INSPECTION

Nom du propriétaire _____

Municipalité _____

Numéro du rôle _____

Adresse de la propriété _____

Veillez décrire votre propriété en remplissant le présent formulaire et fournir une description écrite lorsque cela est requis.

Bâtiment principal (résidence)

année de construction _____

date d'occupation _____

superficie (pieds carrés) _____

Description de la fondation

Année/âge (si différente de l'année de construction) _____

sous-sol pleine hauteur sous-sol partiel vide sanitaire dalle de béton

Matériau de la fondation

béton bois blocs de béton coffrage à béton isolé (au polystyrène)

Fenêtres

Année du dernier remplacement _____

PVC bois fibre de verre aluminium

Revêtement extérieur

Année de la dernière rénovation _____

revêtement de vinyle, de stuc ou équivalent brique ou pierre stuc acrylique
 parement d'amiante-ciment ou équivalent métal

Revêtement du toit

Année du dernier remplacement _____

bardeaux de cèdre bardeaux d'asphalte métal

Revêtements de plancher

Année de la dernière rénovation _____

- | <u>Type</u> | <u>% du revêtement</u> | |
|--|------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> tapis/vinyle/stratifié | _____ | % |
| <input type="checkbox"/> parquet de bois dur/céramique | _____ | % |

Cuisine

Année/âge (si différente de l'année de construction) _____

- MDF bois sur mesure/granite/quartz stratifié/céramique
 autre _____

Foyer

- | <u>Type</u> | <u>Nombre de foyers :</u> |
|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> foyer au gaz ou au bois | _____ |
| <input type="checkbox"/> poêle à bois | _____ |
| <input type="checkbox"/> cheminée de pierre ou de brique | _____ |

Plomberie

- | <u>Type</u> | <u>Nombre de salles de bain :</u> | <u>Année du dernier remplacement</u> |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 3 appareils (toilette, lavabo, baignoire/douche) | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> 2 appareils (toilette et lavabo) | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> baignoire à hydromassage | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> évier de service ou de bar | _____ | _____ |

Type de finition du sous-sol

année/âge _____ portion finie : _____ %

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> économique - tapis et panneaux muraux | <input type="checkbox"/> coût moyen - tapis et cloisons sèches |
| <input type="checkbox"/> autre - même finition qu'au rez-de-chaussée | <input type="checkbox"/> aucune |

Chauffage

Année du dernier remplacement _____

- générateur d'air chaud à air pulsé plinthes électriques intégré au plancher autre

Climatiseur central

Année de la dernière rénovation _____

- oui non

Plateforme/terrasse

Nombre de plateformes _____

- | | <u>Année de construction</u> | <u>Superficie en pieds carrés</u> |
|---|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> matériau composite | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> bois - traité | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> béton étampé ou pavé en pierre | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> bois - non traité | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> dalles de béton ou de ciment | _____ | _____ |

Spa

Année d'installation _____
 intérieur extérieur

Piscine

Année d'installation _____ Superficie pi² _____
 creusée, vinyle creusée, béton hors terre, vinyle spa de nage

Ajouts

<u>Type</u>	<u>Année de construction</u>	<u>Superficie en p²</u>	<u>Cocher si</u>		<u>Fondation (pleine hauteur, partielle, vide sanitaire, dalle de béton, fondation en bois coffrage à béton isolé)</u>
			<u>Isolé</u>	<u>Chauffé</u>	
<input type="checkbox"/> un étage	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> deux étages	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> solarium	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> véranda/ pièce à grillage moustiquaire	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Garage attenant

<u>Type</u>	<u>Année</u>	<u>Superficie(p²)</u>	<u>Cocher si</u>		<u>Type de plancher</u>		
			<u>Isolé</u>	<u>Chauffé</u>	<u>Béton</u>	<u>Gravier</u>	
<input type="checkbox"/> simple	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> double	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> triple	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres bâtiments (garages, remises, ateliers, etc.)

<u>Type</u>	<u>Année de construction</u>	<u>Superficie(p²)</u>	<u>Cocher si</u>		<u>Type de plancher</u>		
			<u>Isolé</u>	<u>Chauffé</u>	<u>Béton</u>	<u>Bois</u>	<u>Gravier</u>
<input type="checkbox"/> indépendant garage	_____	_____	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> remise	_____	_____	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> atelier	_____	_____	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> pavillon	_____	_____	<input type="checkbox"/>				

Commentaires sur les bâtiments

**Veuillez joindre des photos de chacun des bâtiments et 2 ou 3 photos de l'intérieur de la résidence, notamment de la cuisine/salle à manger, de la salle de bain et du sous-sol.*

Nom, adresse et confirmation

Je déclare qu'à ma connaissance les renseignements fournis sont complets et exacts.

Nom _____

Date _____

Téléphone (jour) _____ **Téléphone (soir)** _____

Courriel _____

Je souhaite qu'un évaluateur communique avec moi.