

## 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 pi<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
 creusée, vinyle     creusée, béton     hors terre, vinyle     spa de nage

Ajouts

<u>Type</u>	<u>Année de construction</u>	<u>Superficie en p<sup>2</sup></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(p<sup>2</sup>)</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(p<sup>2</sup>)</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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> remise	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> atelier	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> pavillon	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.**