

FICHE AIDE MÉMOIRE POUR UNE PREMIÈRE VISITE

Numéro de propriété : _____ Date de la visite : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Propriétaires : _____ Tél. : _____

Y-a-t-il un agent d'impliqué ? : _____ si oui, son nom et tél.: _____

INFORMATIONS DE BASE

Prix demandé : _____ \$

Coûts annuels des taxes : _____ \$

Date d'occupation recherchée : _____ / _____ / _____

Coût de l'énergie par an : _____ \$

Dimensions du terrain : _____ pi.car.

Autres : _____

Caractéristiques

Extérieur	Notes	Apparence ou état		
		Supérieur	Moyen	Inférieur
Apparence de la maison		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toiture et gouttières		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portes et fenêtres		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État physique extérieur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clôture	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aménagement paysager		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Intérieur	Type de plancher	dimensions			
Salon			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuisine			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salle à manger			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Étage de la salle familiale	Foyer : oui ou non		<input type="checkbox"/> s.sol	<input type="checkbox"/> rdc	<input type="checkbox"/> mezz
Salle familiale			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sous-sol fini	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revêtement de planchers intérieurs			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Système de chauffage			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Électricité			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plomberie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salles de bain et d'eau			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Murs et peinture			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Foyer	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Type	<input type="checkbox"/> bois	<input type="checkbox"/> gaz	<input type="checkbox"/> comb.
Salle de lavage			<input type="checkbox"/> s.sol	<input type="checkbox"/> rdc	<input type="checkbox"/> étage
Nombre de garages			<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Surface habitable de la maison			<input type="checkbox"/> grand	<input type="checkbox"/> rég.	<input type="checkbox"/> Petit
Services	Nom		Près	Dispon.	Aucun
Écoles ou garderies			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport en commun			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerces			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inclusions et autres notes : _____
