



FICHE DE RESEIGNEMENTS A RETOURNER POUR OBTENTION D'UNE PROPOSITION DE CONTRAT

Nous vous remercions d'avoir sollicité notre cabinet.

Ci-dessous les renseignements nécessaires à nous transmettre pour nous permettre de vous établir une proposition de contrat.

Pour parfaire notre étude, il sera nécessaire de nous transmettre une copie du règlement de copropriété ainsi que l'annexe 3 de votre dernière convocation.

GENERALITES

Adresse de la copropriété :

Nombre de bâtiments :

Nombre d'étages :

Nombre de niveau de sous-sol :

Année de construction :

Nombre de lots d'habitation :

Nombre de lots de caves :

Nombre de lots de place de parking/box :

DESCRIPTIF TECHNIQUE

Ascenseur

Oui Non nombre :

Mise aux normes effectuées : oui non CTO (contrôle technique quinquennal) effectué : oui non

Chaufferie

Collective : oui non

Eau chaude sanitaire : oui non chauffage : oui non

Type d'énergie : fioul gaz

Diag performance énergétique effectué : oui non prévu : oui non

Audit énergétique : oui non prévu : oui non

Parking

Porte(s) automatique(s) : oui non

Divers

Interphone : oui non Clavier codé : oui non

Cour commune : oui non Espaces verts : oui non

Toiture : terrasse inaccessible toiture traditionnelle

Compteurs individuels

Eau froide : oui non eau chaude : oui non

Compteur de chauffage : oui non

Si oui nature : répartiteur de chauffage compteur d'énergie thermique

ENTRETIEN DE L'IMMEUBLE

Employé

Temps complet (gardien) : oui non temps partiel : oui non
Entreprise de nettoyage : oui non

COMPTABILITE DE LA COPROPRIETE

Budget annuel : € Date de fin d'exercice comptable :
Dernier exercice comptable approuvé : oui non
Copropriétaires débiteurs : oui non procédures recouvrement : oui non
Procédure de saisie/vente : oui non procédure à l'encontre d'un copropriétaire : oui non

LE CONSEIL SYNDICAL

Président :

Nom : tél : mail :

Asseseurs :

Nom : tél : mail :

LE SYNDIC

Nom du syndic actuel :

Date de la prochaine assemblée générale :

TRAVAUX

Liste des travaux importants devant être effectués

-
-
-
-
-

PRISE DE CONTACT

Par quel biais avez-vous connu notre cabinet ?