

# FICHE DE VISITE

Adresse	
Courtier ou vendeur	Téléphone
Cellulaire	Courriel
Prix demandé	Évaluation municipale
Montant de la taxe scolaire	Montant de la taxe municipale

Construction	<input type="checkbox"/> Existante	<input type="checkbox"/> Neuve
--------------	------------------------------------	--------------------------------

Type d'habitation	<input type="checkbox"/> Maison individuelle	<input type="checkbox"/> Maison jumelée	<input type="checkbox"/> Maison en rangée
	<input type="checkbox"/> Duplex	<input type="checkbox"/> Triplex	<input type="checkbox"/> Petit immeuble
	<input type="checkbox"/> Tour d'habitation	<input type="checkbox"/> Plain-pied (bungalow)	<input type="checkbox"/> Copropriété

Propriété à revenu	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Revenu mensuel
--------------------	------------------------------	------------------------------	----------------

Age de l'immeuble	
-------------------	--

Quartier	<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Commercial ou industriel	<input type="checkbox"/> Rural
----------	--------------------------------------	---	--------------------------------

Bruit ambiant (Autoroute, voie ferrée, aéroport, industries, etc.)	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Acceptable	<input type="checkbox"/> Irritant
--	------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Égout	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Fosse septique
-------	------------------------------------	---

Eau	<input type="checkbox"/> Municipale	<input type="checkbox"/> Puits
-----	-------------------------------------	--------------------------------

Circulation	<input type="checkbox"/> Voie principale	<input type="checkbox"/> Rue tranquille	<input type="checkbox"/> Cul-de-sac
-------------	--	---	-------------------------------------

## EXTÉRIEUR

Fondations	<input type="checkbox"/> Béton	<input type="checkbox"/> Blocs de béton	<input type="checkbox"/> Bois traité
------------	--------------------------------	---	--------------------------------------

Revêtement extérieur	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Brique	<input type="checkbox"/> Vinyle
	<input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Fibrociment	<input type="checkbox"/> Pierre
	<input type="checkbox"/> Autre		

Fenêtres : vitrage	<input type="checkbox"/> Simple	<input type="checkbox"/> Double	<input type="checkbox"/> Triple
	<input type="checkbox"/> Faible émissivité		

Fenêtres : construction	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Vinyle / PVC	<input type="checkbox"/> Aluminium
-------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

Toiture	Age
---------	-----

État de la toiture	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Mauvais
--------------------	------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

Taille du terrain	<input type="checkbox"/> Petit	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Grand
Aménagement du terrain	Dimensions: _____ <input type="checkbox"/> Pelouse <input type="checkbox"/> Terrasse (patio) non couverte <input type="checkbox"/> Clôture	<input type="checkbox"/> Boisé <input type="checkbox"/> Gloriette (Gazebo) <input type="checkbox"/> Haie	<input type="checkbox"/> Terrasse (patio) couverte <input type="checkbox"/> Cabanon

Piscine	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> De surface	<input type="checkbox"/> Creusée	<input type="checkbox"/> Semi-creusée
Chauffe-piscine	<input type="checkbox"/> Électrique	<input type="checkbox"/> Au gaz naturel	<input type="checkbox"/> Aucun

Stationnement	<input type="checkbox"/> Couvert <input type="checkbox"/> 1 voiture	<input type="checkbox"/> Non couvert <input type="checkbox"/> 2 voitures	<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Aucun
Entrée	<input type="checkbox"/> Asphalte <input type="checkbox"/> Terre	<input type="checkbox"/> Pavé de béton	<input type="checkbox"/> Gravier

Orientation / ensoleillement	Intérieur	Extérieur Devant	Extérieur Derrière
	<input type="checkbox"/> AM Pièces: _____ _____	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
	<input type="checkbox"/> PM Pièces: _____ _____		

## INTÉRIEUR

Superficie habitable: \_\_\_\_\_

Indice d'isolation	Sous-sol: _____	Murs: _____	Plafonds: _____
--------------------	-----------------	-------------	-----------------

Chauffe-eau	<input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Loué	<input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Acheté	<input type="checkbox"/> Mazout
-------------	---	---	---------------------------------

Système électrique	<input type="checkbox"/> 100 ampères <input type="checkbox"/> Disjoncteurs	<input type="checkbox"/> 200 ampères <input type="checkbox"/> Fusibles	<input type="checkbox"/> Autre: _____
--------------------	---	---	---------------------------------------

Type de chauffage	<input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Granules	<input type="checkbox"/> Mazout
Fornaise	<input type="checkbox"/> Louée	<input type="checkbox"/> Achetée	

Ventilateur récupérateur de chaleur	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
-------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Climatisation	<input type="checkbox"/> Système central	<input type="checkbox"/> Fenêtre	<input type="checkbox"/> Aucune
---------------	--	----------------------------------	---------------------------------

Dispositifs de sécurité	<input type="checkbox"/> Alarms	<input type="checkbox"/> Détecteurs de fumée	<input type="checkbox"/> Incendies
-------------------------	---------------------------------	--	------------------------------------

Nombre total de pièces : \_\_\_\_\_

Chambres à coucher

Rez-de-chaussée : \_\_\_\_\_

Étage : \_\_\_\_\_

Sous-sol : \_\_\_\_\_

Chambre à coucher principale  
avec salle de bain

Non  
 Oui

Douche

Baignoire

Salles d'eau

Salle de toilette  
(toilette + lavabo) :  
Nb \_\_\_\_\_

Salle de bains  
(toilette + baignoire ou douche) :  
Nb \_\_\_\_\_

Laverie :

Indépendante

Jumelée à salle de toilette

Salle à manger

Séparée

Jumelée à la cuisine

Jumelée au salon

Salon / séjour

Séparé

Jumelé à la cuisine

Jumelé à la salle à manger

Foyer

Bois

Gaz

Aucun

Poêle

Bois

Granules

Aucun

Espace de bureau

Non

Oui

Sous-sol

Fini

Non fini

Rangement

Salle de jeu (enfants)

Salle familiale

Rangement suffisant

Rez-de-chaussée

1<sup>er</sup> étage

Sous-sol

Oui

Oui

Oui

Non

Non

Non

Cuisine

2<sup>e</sup> étage

Oui

Oui

Non

Non

## AUTRES INFOS

Proximité de (en km)

Travail : \_\_\_\_\_

Centres commerciaux : \_\_\_\_\_

Service de police : \_\_\_\_\_

Travail du conjoint : \_\_\_\_\_

Centres récréatifs : \_\_\_\_\_

Service d'incendie : \_\_\_\_\_

Écoles : \_\_\_\_\_

Lieux de culte : \_\_\_\_\_

Dentiste : \_\_\_\_\_

Transport en commun : \_\_\_\_\_

Médecin : \_\_\_\_\_

Vétérinaire : \_\_\_\_\_

Épiceries : \_\_\_\_\_

Hôpital : \_\_\_\_\_

Date d'occupation : \_\_\_\_\_

Inclus dans la vente

Stores

Équipement : \_\_\_\_\_

Luminaires

Entretien extérieur : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_