

DEMANDE D'OFFRE ÉTAT DES LIEUX IMMOBILIER D'ENTREPRISE

(version 01/24)

COORDONNÉES AGENCE

Nom agence :

Nom responsable :

Tél. : E-mail :

TYPE D'ÉTAT DES LIEUX

Entrée	Date entrée :/...../.....
Sortie	Date sortie :/...../.....
Avant début travaux	Date début travaux :/...../.....

TYPE

CHR	Bâtiment industriel
Bureaux	Espace commerciale
Dépôt / atelier	Autre :

DONNÉES DU BIEN

Rue + n° :

Code postal : Ville :

Nature:

Bien professionnel
 Usage mixte : avec logement
 Meublé/équipé

COMPOSITION BIEN PROFESSIONNEL (Saisissez la superficie si la pièce mesure plus que 20m², svp)

Dépôt	Nombre :	Superficie totale : m²
Hall de production	Nombre :	Superficie totale : m²
Bureau	Nombre :	Superficie totale : m²
Entrée / accueil / salle d'attente	Nombre :	Superficie totale : m²
Salle de réunion	Nombre :	Superficie totale : m²
Salle de serveurs	Nombre :	Superficie totale : m²
Espace de vente	Nombre :	Superficie totale : m²
Salle d'exposition	Nombre :	Superficie totale : m²
Salle (CHR)	Nombre :	Superficie totale : m²

Utilités

Stockage extérieur		Superficie totale : m²
Couloir	Nombre:	Superficie totale : m²
Cave	Nombre:	Superficie totale : m²
Cuisine / kitchenette	Nombre:	Superficie totale : m²
Parking		Superficie totale : m²
Terrasse	Nombre:	Superficie totale : m²
Toilette	Nombre:	Superficie totale : m²
Toilettes (femmes/hommes)	Nombre:	Superficie totale : m²
Jardin / cour		Superficie totale : m²
Grenier	Nombre:	Superficie totale : m²

SUPERFICIE TOTALE (si connu) :m²

TYPE LOGEMENT (si applicable)

Studio	Appartement	Maison de rangée	Maison 3 façades
Bungalow	Maison 4 façades	Villa	

COMPOSITION LOGEMENT (Saisissez le nombre si plus que 1)

Entrée		Débarras	Nombre :
Toilette	Nombre :	Grenier	
Cuisine		Cave	
Arrière-cuisine		Garage	Nombre :
Séjour		Parking	Nombre :
Salle à manger		Jardin / cour	
Chambre à coucher	Nombre :	Abri de jardin	
Salle de bain	Nombre :	Terrasse	
Salle de douche	Nombre :	Véranda	
Bureau		Autre :	
Dressing			
Dépendance		Meublé	
Couloir	Nombre :		

BAILLEUR

Société :

Adresse:

Code postal: Ville:

Nom :

Prénom :

Langue: NL FR EN

Tél. :

Email :

N° TVA :

LOCATAIRE

Société :

Adresse:

Code postal: Ville:

Nom :

Prénom :

Langue: NL FR EN

Tél. :

Email:

N° TVA :

LANGUE DU RAPPORT:

NL FR EN

FACTURATION:

à facturer à mon agence	à facturer aux parties	à déterminer plus tard
-------------------------	------------------------	------------------------

Si vous avez sélectionné la facturation aux parties par CheckNet: je souhaite recevoir une récompense pour prestation de services.

Avez-vous des plans du bien? Est-ce que le bien est consultable sur votre site? Envoyez-nous le plan et/ou le lien, svp. Ceci nous aidera à vous proposer une offre correcte. Vous souhaitez obtenir une offre le plus rapidement possible? Transmettez-nous une demande la plus complète possible.

.....

.....

.....