

VISITE TECHNIQUE **ISOLATION** DU _____

INFORMATIONS CLIENT

Nom : _____ Prénom : _____

Tel fixe : _____ Tel mobile : _____

Email : _____

- Locataire
- Propriétaire
- Bailleur social
- Gestionnaire de copropriété
- Autre

Si personne morale : Nom du signataire : _____

Qualité du signataire : _____

N° de SIRET : _____

ADRESSE CHANTIER

Parcelle cadastrale (optionnel) : _____

Usage du bien : Habitation

Autre. A préciser _____

CARACTÉRISTIQUES AVANT TRAVAUX

Habitation : + de 2 ans - de 2 ans Surface habitable : _____ m²

Type d'isolation : Combles perdus Rampants de toiture Isolation de plancher Isolation de murs

Type d'isolation : Plain-pied 1^{er} étage ou + Immeuble Maison sur sous-sol

Surface à isoler : Combles _____ m² Rampants _____ m² Plancher _____ m² Murs _____ m²

ÉTAT DES LIEUX

Isolation de combles ou rampants de toiture :

Accès combles Oui Non

Enlèvement ancien isolant Oui Non

Réhausse de trappe à prévoir Oui Non

Isolation de la trappe à prévoir Oui Non

Cheminée Oui Non

Coffrage écart au feu à prévoir Oui Non

Spots à protéger Oui Non

Nombre : _____

Isolation de plancher :

Enlèvement ancien isolant Oui Non

Présence de tuyaux de canalisation Oui Non

Présence de spots ou luminaires Oui Non

Nombre : _____

OBSERVATIONS

ATTESTATION DE SITUATION FISCALE DU MÉNAGE :

Je soussigné(e) _____ atteste sur l'honneur avoir fourni au professionnel du bâtiment préalablement au démarrage des travaux l'ensemble des avis d'imposition pour toutes les personnes déclarant leurs revenus à cette même adresse soit _____ avis.

J'atteste également ne pas avoir bénéficié d'une prime CEE pour le même type de travaux à la même adresse au cours des 10 dernières années (à moins que les travaux déjà réalisés n'aient concernés une autre partie de l'isolation du logement).

Nom du client : _____

Nom du partenaire : _____

Date : _____

Date : _____

Signature :

Signature :