

VISITE TECHNIQUE **ISOLATION DES MURS** DU \_\_\_\_\_**INFORMATIONS CLIENT****ADRESSE CHANTIER**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Tel fixe : \_\_\_\_\_ Tel mobile : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

Locataire  
 Propriétaire  
 Bailleur social  
 Syndic de copropriété  
 Autre

**Si personne morale :**  
Nom du signataire : \_\_\_\_\_  
Qualité du signataire : \_\_\_\_\_  
N° de SIRET : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Parcelle cadastrale (optionnel) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Usage du bien :  
 Habitation  
 Autre. A préciser \_\_\_\_\_

**CARACTÉRISTIQUES AVANT TRAVAUX**

**Bâtiment existant :**  + de 2 ans Surface totale \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
**Détail du calcul de la surface :** longueur \_\_\_\_\_ X hauteur \_\_\_\_\_  
**Type d'isolation :**  Isolation des murs par l'intérieur  Isolation des murs par l'extérieur  
**Type de bâtiment :**  Plain-pied  1<sup>er</sup> étage ou + .....  Immeuble  Maison sur sous-sol  
**Surface à isoler :** murs intérieurs \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Murs extérieurs \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
**Identification des pans de mur à isoler (façade avant / arrière, pignon...) :**  
\_\_\_\_\_

**Schéma**

## ÉTAT DES LIEUX

Protection ou adaptation des circuits électriques nécessaire (câbles, gaines, prises, éclairage)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Pare-vapeur nécessaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Mode de fixation de l'isolant .....		
En ITI, Parement <input type="checkbox"/> Oui, lequel.....	<input type="checkbox"/> Non	
En ITE, Finition.....	<input type="checkbox"/> Crépis	<input type="checkbox"/> Bardage <input type="checkbox"/> autre .....

## 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 depuis la mise en place du dispositif en 2008 (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 :