

DEMANDE DE RÉFÉRENCES ARCHIVÉES

Logements non meublés

LE DEMANDEUR	
Nom, adresse, téléphone et e-mail :	
□ particulier* : □ propriétaire □ locataire	
□ professionnel* : □ avocat □ expert □ notaire □ autre (préciser) :	
LE LOGEMENT CONCERNÉ	
Adresse:	
☐ appartement ☐ maison si a	opartement, balcon* : Oui Non
Époque de construction : année ou*	□ avant 1914 □ 1914-1948
	□ 1949-1974 □ 1975-1989 □ depuis 1990
Étage du logement :	
Ascenseur*: Oui Non	
Gardien* : Oui Non	
Nombre de pièces : et	surface habitable : m²
Isolation thermique* : Oui Non	parking* : Oui Non
Chauffage*:	
☐ Sans système de chauffage	
☐ Chauffage individuel (non central) ou chauffage électrique sans isolation du logement	
☐ Chauffage central individuel ou chauffage é	ectrique avec isolation du logement
☐ Chauffage central collectif	
Qualité de l'immeuble et du logement :	
Environnement de l'immeuble* : Très	s bien □ Bien □ Moyen □ Médiocre
Standing de l'immeuble* : Très	s bien □ Bien □ Moyen □ Médiocre
Etat intérieur du logement* :	s bien 🗌 Bien 🗎 Moyen 🗎 Médiocre
Agrément du logement* :	s bien □ Bien □ Moyen □ Médiocre
Années demandées :	

A retourner à l'OLAP à l'adresse ci-dessous accompagné de votre règlement de 50 €

^{*} cocher la réponse correspondante