

## DEMANDE DE RÉFÉRENCES (Locations vides)

<b>LE DEMANDEUR</b>					
Nom, adresse, téléphone et e-mail :					
<b>particulier*</b> :	propriétaire	locataire			
<b>professionnel*</b> :	propriétaire	administrateur de biens			
	avocat	expert	notaire	autre (préciser) :	
<b>LE LOGEMENT CONCERNÉ</b>					
Adresse :					
appartement	maison	si appartement, balcon* : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Époque de construction : année		ou*	avant 1919	1919-1945	
			1946-1970	1971-1990	
				depuis 1991	
Étage du logement :		(RDC pour rez-de-chaussée)			
Ascenseur* :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Gardien* :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Nombre de pièces :		et	surface habitable : m <sup>2</sup>		
Isolation thermique* :		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	parking* : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Chauffage* :					
Sans système de chauffage					
Chauffage individuel (non central) ou chauffage électrique sans isolation du logement					
Chauffage central individuel ou chauffage électrique avec isolation du logement					
Chauffage central collectif					
Qualité de l'immeuble et du logement :					
Environnement de l'immeuble* :		Très bien	Bien	Moyen	Médiocre
Standing de l'immeuble* :		Très bien	Bien	Moyen	Médiocre
Confort du logement* **: :		Très bien	Bien	Moyen	Médiocre

\* cocher ou entourer la réponse correspondante

\*\* état intérieur, luminosité, calme, plan...

**A retourner à l'OLAP à l'adresse ci-dessous, accompagné de votre règlement de 25 €**