

VENTE : PIECES A FOURNIR
Dès que possible

Vendeur(s)

- Vos coordonnées téléphoniques et mail
- Titre de propriété
- Dernier avis d'imposition sur la Taxe foncière

Prix de vente du bien :

Dépôt de garantie : OUI NON

Si oui :

Montant convenu entre les parties :

- **Désignation actuelle du bien :** *(en précisant le cas échéant l'électroménager en place)*

- **Diagnostics :**
 - Plomb (si construction antérieure à 1949)
 - Amiante (si permis de construire déposé avant le 1^{er} juillet 1997)
 - Etat parasitaire
 - Electricité (si installation de plus de 15 ans)
 - Gaz (si installation de plus de 15 ans)
 - Diagnostic de Performance Energétique
 - Attestation mentionnant la superficie (loi Carrez) (pour appartement ou copropriété horizontale)

 - Contrôle Assainissement collectif si maison individuelle ou en copropriété horizontale (réalisé par LORIENT AGGLOMERATION – assainissement collectif : 02.90.74.74.97 – assainissement non collectif : 02.90.74.74.99)

 - Contrôle assainissement individuel (non collectif) réalisé par le SPANC de votre commune.

- **Si construction de moins de 10 ans ou travaux (rénovation/extension) affectant le gros œuvre de moins de 10 ans :**
 - Permis de construire / Déclaration préalable
 - Déclaration d'achèvement des travaux et /ou certificat de conformité (DAACT)
 - Attestation d'assurance dommage – ouvrage **ou en l'absence de dommage ouvrage** : liste et factures des entreprises ayant participé à la construction accompagnée de leur attestation d'assurance

• **Si copropriété (éléments à demander au syndic de copropriété) :**

- Coordonnées du syndic
- Règlement de copropriété-Etat descriptif de division et tous les modificatifs
- Procès-verbaux des assemblées générales des trois dernières années
- Carnet d'entretien
- Diagnostic Amiante parties communes
- Pré état daté
- Fiche synthétique

• **Questionnaire à compléter et à joindre à votre dossier :**

Avez-vous effectué des travaux qui modifie la désignation de votre bien (ouverture, création ou suppression de pièces...) OUI NON

Si OUI précisez lesquels (joignez les justificatifs) :

Détecteur de Fumée

Le bien est-il équipé d'un détecteur de fumée normalisé ? OUI NON

Affichage

Le bien supporte-t-il un contrat d'affichage ? OUI NON

Si OUI : merci de joindre la copie du contrat d'affichage et de la dernière quittance de paiement de la redevance

Alarme

Le bien fait-il l'objet d'un contrat d'alarme ou d'intervention ? OUI NON

Si OUI : merci de joindre la copie du contrat avec les montants à jour du coût des prestations.

Il faudra prévoir de transmettre à l'acquéreur tous les éléments nécessaires au fonctionnement du système

Système de chauffage au fioul :

Le bien dispose-t-il d'une cuve ? OUI NON

Si oui :

Capacité :

Est-elle enterrée ? OUI NON

Si oui, localisation :

Entretien chaudière

Existe-t-il un contrat d'entretien ? OUI NON

Sanibroyeur

Le bien vendu est-il équipé d'un sanibroyeur ? OUI NON

Dispositif eau de pluie

Le bien dispose-t-il d'un système de récupération des eaux pluviales ? OUI NON

Si oui, est-il enterré ? OUI NON

Capacité (litrage) :

Situation locative :

Les biens vendus seront-ils libres le jour de la vente ? OUI NON

Si non : copie des baux en cours

Ont-ils été loués précédemment ? OUI NON

Si oui :

La libération des lieux est intervenue suite à un congé donné par :

Le LOCATAIRE : OUI NON

VOUS-MEME afin de vendre libre de location : OUI NON

VOUS-MEME pour non-paiement de loyer : OUI NON

Le locataire est parti sans délivrer de congé OUI NON

(merci de joindre les courriers justificatifs)

Acquéreur(s)

Compléter le questionnaire ci-dessous
Joindre la copie recto-verso de votre carte d'identité

Financement : Avez-vous recours à un prêt OUI NON

Montant du prêt :

Durée :

Taux (hors assurance) :

QUESTIONNAIRE D'ETAT-CIVIL

ETAT CIVIL	
Nom	
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	
Profession	
Lieu de naissance	
Date de naissance	
Nationalité	
Nom et prénoms du père	
Nom de JF et prénoms de la mère	
Régime de protection (tutelle, ...)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

COORDONNEES	
<u>Adresse actuelle</u>	
Téléphone domicile	
Téléphone professionnel	

Téléphone portable	
Fax	
E-mail	

SITUATION MATRIMONIALE	
Divorcé ou séparé de corps de Mme :	
- Tribunal ayant prononcé le divorce :	
- Date du jugement de divorce :	
Veuf de Mme :	
- lieu et date du décès du conjoint :	

POUR LES ETRANGERS	
Carte de séjour	
- n° de carte	
- date de délivrance	
- date d'expiration	
Passeport	
- n° de passeport	
- date de délivrance	
- date d'expiration	

ETAT CIVIL	
Nom de jeune fille	
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	
Profession	
Lieu de naissance	
Date de naissance	
Nationalité	
Nom et prénoms du père	
Nom de JF et prénoms de la mère	

Régime de protection (tutelle, ...)	OUI	NON
-------------------------------------	-----	-----

COORDONNEES	
Adresse actuelle	
Téléphone domicile	
Téléphone professionnel	
Téléphone portable	
Fax	
E-mail	

SITUATION MATRIMONIALE	
Divorcée ou séparée de corps de M. :	
- Tribunal ayant prononcé le divorce :	
- Date du jugement de divorce :	
Veuve de M. :	
- Lieu et date du décès du conjoint :	

POUR LES ETRANGERES	
Carte de séjour	
- N° de carte	
- Date de délivrance	
- Date d'expiration	
Passeport	
- N° de passeport	
- Date de délivrance	
- Date d'expiration	

REGIME MATRIMONIAL - MARIAGE

Date et lieu du mariage		
Contrat de mariage	OUI	NON

Si OUI, préciser :

- Régime adopté	
- Date du contrat de mariage	
- Nom et adresse du notaire	

Modification de régime matrimonial	OUI	NON
-------------------------------------------	------------	------------

Si OUI, préciser :

- Nouveau régime adopté	
- Date de l'acte de changement	
- Nom et adresse du notaire	
- Date et lieu du jugement d'homologation	

PACS

PACS	OUI	NON
-------------	------------	------------

Si OUI, préciser :

- Date du contrat	
- Lieu d'enregistrement	
- Date d'enregistrement	

ENFANTS

Nombre d'enfants	
-------------------------	--

DOMICILE FISCAL

ADRESSE DE LA RECETTE DES IMPOTS OU VOUS DECLAREZ VOS REVENUS

Recette des impôts	
---------------------------	--

