**CARNET D’ENTRETIEN**

**Loi SRU n°2000-1208 du 13 Décembre 2000 (Articles 78 et 79)**

**Décret n°2001-477 du 30 mai 2001**

**N° ET NOM RESIDENCE**

ADRESSE DE L’IMMEUBLE

CONSTRUCTION DE L’IMMEUBLE

Date de construction :

Promoteur :

Date de fin d’effet de l’assurance dommage ouvrage :

(Pour les immeubles construits depuis moins de 10 ans)

Modification éventuelle au cadastre, le :

REGLEMENT DE COPROPRIETE

Le règlement a été reçu par Maître :

Le :

Commentaires :

MODIFICATIONS DU REGLEMENT DE COPROPRIETE

Modifié le

Commentaires :

Modifié le

Commentaires :

Modifié le

Commentaires :

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Nombre de lots total :

Nombre de lots principaux :

Nombre de lots d’habitation :

Date dernière assemblée générale :

Coordonnées bancaires :

Nom de la banque :

Intitulé du compte :

Banque : Guichet :

N° Compte : Clé RIB :

OBSERVATION SUR L’IMMEUBLE

**CODE D'ACCES :**

COMMENTAIRES GENERAUX

ADMINISTRATEUR DE LA COPROPRIETE

Raison Sociale :

Adresse :

Numéro du contrat syndic :

Durée du contrat du syndic :

Date de début du contrat syndic :

Date de fin du contrat du syndic :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVICE SYNDIC** | | | | |
| **FONCTION** | **NOM** | **TELEPHONE** | **FAX** | **@mail** |
| Responsable |  |  |  |  |
| Comptable |  |  |  |  |
| Assistant(e) |  |  |  |  |

CONSEIL SYNDICAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEMBRES** | **FONCTION** | **TELEPHONE** | **FAX** | **@mail** |
|  |  |  |  |  |

Par décision d’assemblée générale, et conformément au principe d’application de l’article 21 de la Loi n°65-557 du 10 juillet 1965, le montant des marchés et contrats à partir duquel la consultation du Conseil Syndical est rendue obligatoire a été fixé à la somme de **euros**.

Le montant des marchés et contrats à partir duquel une mise en concurrence est obligatoire, s’élève à la somme de **euros**.

ETAT DE L’IMMEUBLE

**L’immeuble ou les locaux font-ils l’objet :**

1. D’un arrêté de Péril ?

*Commentaires :*

1. D’une déclaration d’insalubrité ?

*Commentaires :*

1. D’un arrête d’expropriation ?

*Commentaires :*

1. D’une décision d’injonction de travaux ?

*Commentaires :*

**Le Syndicat a-t-il un patrimoine immobilier, fonds placés, prêts ?**

*Commentaires :*

**Existe-t-il des éléments d’équipements en location ou en crédit-bail ?**

*Commentaires :*

**Existe-t-il des procédures en cours ?**

*Avocat chargé de la procédure (commentaires) :*

**L’immeuble ou les locaux ont-ils bénéficiés d’une subvention ANAH ?**

*Date :*

*Commentaires :*

**Existe-t-il des prêts en cours ?**

*Organisme prêteur :*

*Date de la dernière échéance :*

*Commentaires :*

CHAUFFAGE & PERFORMANCE ENERGETIQUE

**ENERGIE UTILISEE POUR LE CHAUFFAGE**

Gaz naturel

Fuel

Électricité

Autre

*Commentaires :*

Chaufferie collective copropriété

Urbain

Autre

*Commentaires :*

**EAU CHAUDE**

Produite par chaufferie copropriété

Autre

*Commentaires :*

DIAGNOSTICS TECHNIQUES REALISES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TYPE** | **DATE DE CONTROLE**  **(REALISATION)** | **DATE DE**  **VALIDITE** | **RESULTATS**  **COMMENTAIRES**  **INTERVENANTS** |
| ***AMIANTE*** |  |  |  |
| ***D.T.A***  (Diagnostic Technique Amiante) |  |  |  |
| ***C.R.E.P***  (Constat de risques d’exposition au Plomb) |  |  |  |
| ***TERMITES*** |  |  |  |
| ***AUTRES*** |  |  |  |
| ***LEGIONELLES RADON*** |  |  |  |

AUTRES RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES

**CONTROLE TECHNIQUE ASCENSEUR**

Contrôle effectué : Conformité avec le décret du 09/09/2004 :

**PISCINE**

Existence : Dispositif de sécurité homologué :

CONTRATS D’ASSURANCE MULTIRISQUES IMMEUBLE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AGENCE - COURTIER** | **COMPAGNIE D’ASSURANCE** | **N°DE POLICE**  **(OU POLICE)** | **DATE ECHEANCE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

CONTRATS D’ASSURANCE DOMMAGES OUVRAGE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AGENCE - COURTIER** | **COMPAGNIE D’ASSURANCE** | **N° DE CONTRAT (OU POLICE)**  **DATE CONTRAT** | **DATE ECHEANCE** | **OUVRAGE ASSURE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

CONTRATS

| NATURE  QUALIFICATION | NUMERO OU REFERENCE DU CONTRAT | ENTREPRISE INTERVENANTE | CORRESPONDANT | DATE DE SIGNATURE DATE D’ECHEANCE | DUREE et PREAVIS  (en mois) | COMMENTAIRES  OBSERVATIONS |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

TRAVAUX IMPORTANTS

| NATURE DES TRAVAUX | DECISION  d’A.G DU | ENTREPRISE(S) INTERVENANTE(S) | COUT | ANNEE DE  REALISATION | ASSURANCE  D.O |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

PROGRAMME PLURIANNUEL DES TRAVAUX (NON COMMENCES) DECIDE PAR L’ASSEMBLEE GENERALE

| NATURE DES TRAVAUX N’AYANT PAS COMMENCES | DECISION  d’A.G DU | ENTREPRISE(S) INTERVENANTE(S) | COUT | ASSURANCE  D.O |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

PROGRAMME PLURIANNUEL DES TRAVAUX (EN COURS) DECIDE PAR L’ASSEMBLEE GENERALE

| NATURE DES TRAVAUX EN COURS DE REALISATION | DECISION  d’A.G DU | ENTREPRISE(S) INTERVENANTE(S) | COUT | ASSURANCE  D.O |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

DISPOSITIONS SPECIFIQUES

1. **AUTORISATIONS COLLECTIVES DE TRAVAUX AFFECTANT**

**LES PARTIES COMMUNES**

**⏵Nature des Travaux :**

*Décision d’Assemblée Générale du*

Commentaires :

**⏵Nature des Travaux :**

*Décision d’Assemblée Générale du*

Commentaires :

**⏵Nature des Travaux :**

*Décision d’Assemblée Générale du*

Commentaires :

1. **AUTRES DISPOSITIONS SPECIFIQUES**