

ETAT DES LIEUX

"Meublé de Tourisme"

A REMPLIR AVEC LE LOCATAIRE A L'ARRIVÉE EN DOUBLE EXEMPLAIRE

Propriétaire (ou son mandataire le cas échéant)

.....

Locataire(s)

.....

Adresse location :

Classement : ☆(étoiles)

Capacité d'accueil : personnes

Etat-Propreté		ENTREE				SORTIE				observations
		Plafond	Murs	Sols	Mobilier	Plafond	Murs	Sols	Mobilier	
Entrée	TB									
	B									
	moyen									
séjour	TB									
	B									
	moyen									
Salon	TB									
	B									
	moyen									
Cuisine	TB									
	B									
	moyen									
Sanitaires	TB									
	B									
	moyen									
WC	TB									
	B									
	moyen									
chambre 1	TB									
	B									
	moyen									
Chambre 2	TB									
	B									
	moyen									
Chambre 3	TB									
	B									
	moyen									
Chambre 4	TB									
	B									
	moyen									

Extérieur : observations :

Autres observations :

ENTREE

Fait à....., le...../...../.....
 Le propriétaire (ou son mandataire) Le locataire
 Signatures précédées de la mention "lu et approuvé"

SORTIE

Fait à....., le...../...../.....
 Le propriétaire (ou son mandataire) Le locataire
 Signatures précédées de la mention "lu et approuvé"

(1)Ma : mauvais, C : cassé, S : sale, D : défraîchi.