

MOVE-IN/OUT CHECK LIST FORM - INDEPENDENT ROOM
FORMULAIRE D'ETAT DES LIEUX - CHAMBRE INDEPENDANTE

Landlord / *Propriétaire:*

Date / *Date:*

Tenant / *Locataire:*

Address of room:

Adresse de la chambre:

MAIN ROOM / PIECE PRINCIPALE

General state of room / *Etat général de la pièce:*

Walls / *Murs:* _____

Paint / *Peinture:* _____

Floor / *Sol:* _____

Doors / *Portes:* _____

Windows / *Fenêtres:* _____

Remember to note any major cracks or stains. / *Noter toute anomalie ou tache importante.*

State of / *Etat de:*

Cross out non-applicable items / *Rayer toute mention inutile*

Bed / *Lit:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Desk / *Bureau:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Shelves / *Etagères:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Chest / *Commode:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Wardrobe / *Penderie:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Lamps / *Lampes:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Sofa / *Sofa:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Chair(s) / *Chaise(s):* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Table / *Table:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Heater / *Chauffage:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Shower / *Douche:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Sink / *Lavabo:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Faucets / *Robinets:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Water heater / *Chauffe-eau:* Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Other / *Autres:* _____ Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

_____ Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

_____ Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

_____ Good / *Bon* Fair / *Moyen* Poor / *Mauvais*

Comments / *Remarques:* _____

MISCELLANEOUS / DIVERS

Locks on main door / *Serrures de la porte principale*: _____

Number of keys given / *Nombre de clés remises*: _____

Mail box / *Boîte aux lettres*: _____

Telephone / *Téléphone*: _____

TV / *Téléviseur*: _____

Intercom / *Interphone*: _____

Cleanliness of the room / *Propreté des lieux*: _____

Meter readings / *Relevé des compteurs*:

Electricity / *E.D.F.*: _____ Gas / *G.D.F.*: _____

General comments or observations / *Remarques ou observations générales*:

MOVE-IN / ENTREE

Landlord:

Propriétaire:

Tenant:

Locataire:

Date / *Date:*

MOVE-OUT / SORTIE

Landlord:

Propriétaire:

Tenant:

Locataire:

Date / *Date:*