



**TERRITOIRE
DE LUNÉVILLE
À BACCARAT**

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

Plateforme de la Rénovation Energétique du Lunévillois

QUESTIONNAIRE POUR LES PROPRIETAIRES BAILLEURS

COORDONNEES

Nom : Prénom :

SCI

Adresse :

Code postal : Commune :

Tel 1 : Tel 2 :

Mail :

ADRESSE DES TRAVAUX

Adresse :

Code postal : Commune :

Nombre de logements loués ou prévus à la location :

DONNEES GENERALES :

Votre bien est-il situé dans une copropriété ? OUI - NON

Année de construction de l'immeuble :

Mitoyenneté :

Indépendante Accolée sur un coté Accolée sur deux grands cotés

Type de combles : Perdus Aménagés

Isolés Non-isolés

Nature du soubassement :

Sur terre-plein Sur sous-sol ou local non chauffé (cave, garage) Sur vide sanitaire

Isolés Non-isolés

Nature des murs (matériau) :

Type d'isolant des murs et épaisseur (matériau) :

Type de fenêtre (matériau) Vitrage simple double

Année et type des derniers travaux d'isolation :

OCCUPATION DES LOGEMENTS

Logement concerné	Logement n°1	Logement n°2	Logement n°3	Logement n°4
Nombre d'occupants				

DETAIL PAR LOGEMENT

Logement concerné	Logement n°1	Logement n°2	Logement n°3	Logement n°4
Identification, bât, étage, porte				
Si logement inoccupé, date de début de vacance				
Nombre de pièces principales avant travaux				
Surface habitable				
Surface des annexes				
Montant loyer au m ² (hors charges) appliqué ou souhaité				

VENTILATION

Logement concerné	Logement n°1	Logement n°2	Logement n°3	Logement n°4
Type de ventilation* ²				

*² Vous pouvez inscrire l'une des abréviations suivantes : ventilation naturelle avec grilles murales **VN** ; VMC simple flux **VMC SF** ; VMC simple flux hygroréglable **VMC H** ; extracteur(s) indépendant(s) **EXTR** ; VMC double-flux **VMC DF** ; Aucun système

PRODUCTION D'EAU CHAUDE SANITAIRE

Logement concerné	Logement n°1	Logement n°2	Logement n°3	Logement n°4
Energie utilisée				
Equipement en place*				
Année d'installation				

* Vous pouvez inscrire l'une des abréviations suivantes : Ballon d'eau chaude électrique à accumulation **BEA** ; Chauffe-eau gaz **CEG** ; Chauffe-eau électrique instantané **CEI** ; Chaudière avec ballon **CB** ; Chaudière à production instantanée **CPI** ; Chauffe-eau thermodynamique **CTD**

CHAUFFAGE

Logement concerné	Logement n°1	Logement n°2	Logement n°3	Logement n°4
Energie utilisée (bois, fioul, gaz, etc.)				
Type de chaudière*3				
Année de l'installation				
Emetteurs de chaleur*4				
Chauffage électrique*5				
Chauffage d'appoint*6				
Régulation*7				

*3 Chaudière « classique », chaudière basse température, chaudière à condensation

*4 Radiateurs, radiateurs avec robinet thermostatique, plancher chauffant

*5 Convecteur ou panneaux rayonnants, plancher chauffant, radiateurs à inertie, pompe à chaleur Air/Eau

*6 Cheminée ouverte, poêle à bois, poêle à pétrole, insert ou foyer fermé, poêle à granulés, autre à préciser

*7 Thermostat d'ambiance, thermostat programmable, sonde de température extérieure

Remarques, informations utiles sur le mode de chauffage :

.....

.....

.....

PROJET DE RENOVATION

Les logements concernés par la demande :

Pour quelles raisons souhaitez-vous rénover :

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Nouvelle acquisition | <input type="checkbox"/> | Réduction des charges locatives | <input type="checkbox"/> |
| Changement de locataires | <input type="checkbox"/> | Rafraichissement général | <input type="checkbox"/> |
| Demande des locataires actuels | <input type="checkbox"/> | Panne ou dégâts | <input type="checkbox"/> |

Votre projet de rénovation porte sur :

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Le remplacement de chaudière | <input type="checkbox"/> | La modification du système de chauffage | <input type="checkbox"/> |
| L'isolation des murs | <input type="checkbox"/> | le remplacement des fenêtres | <input type="checkbox"/> |
| L'isolation de la toiture | <input type="checkbox"/> | L'isolation des planchers | <input type="checkbox"/> |
| La pose d'un système de ventilation | <input type="checkbox"/> | Autres travaux | <input type="checkbox"/> |
| Je n'ai encore rien défini | <input type="checkbox"/> | | |

Dans quel délai envisagez-vous de démarrer vos travaux :

- | | | | |
|--------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Au plus tôt | <input type="checkbox"/> | d'ici 3 à 6 mois | <input type="checkbox"/> |
| D'ici 6 mois à 1an | <input type="checkbox"/> | je ne sais pas | <input type="checkbox"/> |

