



Association des inspecteur(e)s en bâtiments du Québec

Nom du(des) propriétaire(s) vendeur(s) : _____ tél. : _____

Adresse du bâtiment : _____

Note : Ce formulaire de divulgation a pour but de favoriser une transaction juste, honnête et équitable.

Le Code civil du Québec impose au propriétaire d'un bien de garantir sa qualité. Vous pouvez limiter cette responsabilité en révélant à votre acheteur les défauts que vous connaissez et qui affectent votre immeuble actuellement. Dans le but de mieux vous protéger contre une éventuelle poursuite possible et afin de vous assurer que l'inspecteur soit bien informé des éléments problématiques connus, vous avez intérêt à compléter ce questionnaire de façon minutieuse et intégrè.

Depuis combien de temps êtes-vous propriétaire du bâtiment ? \pm _____ an(s) Quel âge a ce bâtiment ? \pm _____ an(s)

Quel est le coût de votre consommation énergétique totale ? _____ \$ (approximativement)

INFORMATIONS DONNÉES DE BONNE FOI ET SELON VOTRE CONNAISSANCE DU BÂTIMENT.**SI VOUS NE POUVEZ RÉPONDRE PAR OUI OU PAR NON, INSCRIVEZ VOTRE EXPLICATION.****LORSQUE LA QUESTION NE S'APPLIQUE PAS INSCRIVEZ = N/A****1. GÉNÉRALITÉS**

	oui	non
a) Selon vous, est-ce qu'il y a déjà eu inspection de cet immeuble auparavant ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si oui, des problèmes importants ont-ils été découverts (Donnez des explications : détails) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Existe-t-il, selon vous, des examens ou des rapports produits sur cet immeuble ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Est-ce que vous avez un ou des appareils en location ou location/achat sur cet immeuble ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Selon vous, ce bâtiment est-il situé dans une zone inondable ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Selon vous, y a-t-il déjà eu des affaissements de terrain ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Ce bâtiment est-il desservi par les services d'égout et d'aqueduc municipaux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Avez-vous noté des vibrations ou bruits anormaux ? (Chauffage, plomberie, avec l'unité voisine...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Avez-vous déjà reçu un avis de non-conformité ou une plainte concernant votre immeuble ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Y a-t-il, selon vous, des servitudes affectant votre terrain ? (Autres que Hydro Québec et Bell)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Y a-t-il déjà eu, selon vous, un incendie ou une inondation dans votre immeuble ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k) Avez-vous déjà noté des odeurs inhabituelles dans le bâtiment ? (Moisissure, mazout, égout, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l) Avez-vous connaissance que ce bâtiment soit où ait été isolé avec de la MIUF ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Détails : _____

2. PARASITES

- | | oui | non |
|--|-----------------------|-----------------------|
| a) Avez-vous remarqué la présence de fourmis, vermines ou différents parasites à l'intérieur ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Avez-vous déjà fait appel à un exterminateur dans le passé ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Détails : _____

3. POÊLES, FOYERS, CHEMINÉES

- | | oui | non |
|--|-----------------------|-----------------------|
| a) Selon vous, y a-t-il des défauts à votre cheminée, à votre foyer, aux appareils ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Votre cheminée a-t-elle été vérifiée et ramonée récemment ? Date : _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Avez-vous déjà reçu un avis de non-conformité concernant ces installations ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Votre poêle, foyer, cheminée fonctionnent-ils normalement ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Détails : _____

4. TOITURE

- | | oui | non |
|--|-----------------------|-----------------------|
| a) Avez-vous déjà noté des infiltrations d'eau par la toiture ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Quel âge a cette couverture ? _____ | | |
| b) Avez-vous en main des factures ou des garanties sur des travaux réalisés ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Y a-t-il des accumulations de glace anormales sur votre couverture en hiver ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Devez-vous déneiger votre toiture en hiver ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Détails : _____

5. FONDATION

- | | oui | non |
|---|-----------------------|-----------------------|
| a) Avez-vous déjà noté des infiltrations d'eau dans le sous-sol ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Selon vous, ce sous-sol est-il sec en toute saison ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) À votre connaissance, y a-t-il des fissures à la fondation du bâtiment ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Avez-vous déjà procédé à des travaux ou à des réparations à ces fondations ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Si oui, existe-t-il des factures et des garanties ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) À votre connaissance, y a-t-il de la pyrite sur votre terrain ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Détails : _____

6. ÉLECTRICITÉ

- | | oui | non |
|--|-----------------------|-----------------------|
| a) Y a-t-il des défauts connus sur votre système électrique ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Y a-t-il des disjoncteurs ou des fusibles qui sautent régulièrement ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Y a-t-il des lumières qui clignotent régulièrement ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Y a-t-il des prises électriques qui ne fonctionnent pas ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Détails : _____

7. PLOMBERIE

- | | oui | non |
|---|-----------------------|-----------------------|
| a) Avez-vous déjà noté des problèmes de gel aux conduites de plomberie ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Avez-vous déjà subi des refoulements d'égouts ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Y a-t-il des bruits, vibrations ou cognements à la tuyauterie ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Avez-vous déjà eu des dégâts d'eau, des fuites ou des bris importants ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Y a-t-il une chute de pression lorsque certains appareils sont actionnés en même temps ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Y a-t-il une pompe à puisard pour l'évacuation des égouts ou de l'eau souterraine ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
- Si oui, quelle est sa fréquence de fonctionnement ? _____

Détails : _____

8. CHAUFFAGE

- | | oui | non |
|--|-----------------------|-----------------------|
| a) Selon vous, y a-t-il des défauts reliés à votre système de chauffage ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Selon vous, y a-t-il du chauffage radiant dans cette propriété ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Est-il difficile de maintenir une température confortable dans certaines pièces ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Avez-vous un contrat d'entretien ou un plan d'assurance pour le système central ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Selon vous, y a-t-il, sur votre terrain, un réservoir de mazout souterrain ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Selon vous, y a-t-il déjà eu un dégât d'huile dans votre bâtiment ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
- Quel âge ont : votre fournaise, votre réservoir d'huile, votre thermopompe, etc. ? _____

Détails : _____

9. PORTES ET FENÊTRES

- | | oui | non |
|---|-----------------------|-----------------------|
| a) Est-ce que toutes les portes et les fenêtres fonctionnent normalement ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Y a-t-il de la condensation anormale sur vos fenêtres en période hivernale ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Y a-t-il selon vous de la pourriture sur les cadrages ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Y a-t-il des fenêtres dont le thermos est à remplacer (verre descellé) ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Détails : _____

10. INSTALLATION SEPTIQUE ET PUITIS

- | | oui | non |
|---|-----------------------|-----------------------|
| a) Selon vous, y a-t-il des défauts reliés à l'installation septique ou au puits ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Avez-vous en main un certificat de conformité de l'installation septique ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fréquence de la vidange ? _____ Combien de personnes demeurent dans la maison ? _____ | | |
| Quel âge a votre installation sanitaire ? _____ | | |
| c) Avez-vous déjà noté des odeurs ou des débordements à votre installation septique ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) L'eau est-elle potable ? Avez-vous une bonne réserve ? Le débit est-il bon ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Avez-vous déjà manqué d'eau ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Pouvez-vous laver des vêtements blancs sans qu'ils ne se tachent ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) Avez-vous en main une analyse de la qualité de l'eau du puits ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) Avez-vous des appareils de traitement ou de filtration de l'eau ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i) Avez-vous noté une odeur ou une coloration à votre eau ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Quel âge a la pompe du puits ? _____ | | |
| j) Avez-vous déjà reçu un avis de non-conformité ou une plainte sur ces installations ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Détails : _____

11. STRUCTURE

- | | oui | non |
|---|-----------------------|-----------------------|
| a) Y a-t-il, selon vous, des problèmes de structure à ce bâtiment ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Avez-vous déjà noté des fissures importantes aux revêtements intérieurs ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Avez-vous procédé à des modifications des murs porteurs, poutres ou colonnes ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Détails _____

