

**MOVE-IN/OUT CHECK LIST FORM - APARTMENT
FORMULAIRE D'ETAT DES LIEUX - APPARTEMENT**

Landlord / <i>Propriétaire:</i>	Date / <i>Date:</i>
Tenant / <i>Locataire:</i>	

Address of apartment: <i>Adresse de l'appartement:</i>

KITCHEN / CUISINE

General state of room / *Etat général de la pièce:*
Walls / *Murs:* _____
Paint / *Peinture:* _____
Floor / *Sol:* _____
Doors / *Portes:* _____
Windows / *Fenêtres:* _____
Please 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*

Sink / <i>Evier:</i>	<input type="checkbox"/> Good / <i>Bon</i>	<input type="checkbox"/> Fair / <i>Moyen</i>	<input type="checkbox"/> Poor / <i>Mauvais</i>
Faucets / <i>Robinets:</i>	<input type="checkbox"/> Good / <i>Bon</i>	<input type="checkbox"/> Fair / <i>Moyen</i>	<input type="checkbox"/> Poor / <i>Mauvais</i>
Hot plates / <i>Plaques chauffantes:</i>	<input type="checkbox"/> Good / <i>Bon</i>	<input type="checkbox"/> Fair / <i>Moyen</i>	<input type="checkbox"/> Poor / <i>Mauvais</i>
Oven / <i>Four:</i>	<input type="checkbox"/> Good / <i>Bon</i>	<input type="checkbox"/> Fair / <i>Moyen</i>	<input type="checkbox"/> Poor / <i>Mauvais</i>
Microwave / <i>Four à micro-ondes:</i>	<input type="checkbox"/> Good / <i>Bon</i>	<input type="checkbox"/> Fair / <i>Moyen</i>	<input type="checkbox"/> Poor / <i>Mauvais</i>
Dishwasher / <i>Lave-vaisselle:</i>	<input type="checkbox"/> Good / <i>Bon</i>	<input type="checkbox"/> Fair / <i>Moyen</i>	<input type="checkbox"/> Poor / <i>Mauvais</i>
Washing machine / <i>Lave-linge:</i>	<input type="checkbox"/> Good / <i>Bon</i>	<input type="checkbox"/> Fair / <i>Moyen</i>	<input type="checkbox"/> Poor / <i>Mauvais</i>
Heater / <i>Chauffage:</i>	<input type="checkbox"/> Good / <i>Bon</i>	<input type="checkbox"/> Fair / <i>Moyen</i>	<input type="checkbox"/> Poor / <i>Mauvais</i>

Comments / *Remarques:* _____

Utensils / *Ustensiles:*

	number <i>nombre</i>	condition <i>état</i>
plates / <i>assiettes</i>		
forks / <i>fourchettes</i>		
knives / <i>couteaux</i>		
glasses / <i>verres</i>		
cups / <i>tasses</i>		
pans / <i>poêles</i>		
pots / <i>casseroles</i>		
other / <i>autres</i>		

BATHROOM / SALLE DE BAINS**General state of room / Etat général de la pièce:**

Walls / Murs: _____

Paint / Peinture: _____

Floor / Sol: _____

Doors / Portes: _____

Windows / Fenêtres: _____

Please 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

Tub / Baignoire: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisShower / Douche: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisSink / Lavabo: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisFaucets / Robinets: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisToilet / WC: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisWater heater / Chauffe-eau: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisHeater / Chauffage: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisOther / Autres: Good / Bon Fair / Moyen Poor / Mauvais

Comments / Remarques: _____

BEDROOM / CHAMBRE A COUCHER**General state of room / Etat général de la pièce:**

Walls / Murs: _____

Paint / Peinture: _____

Floor / Sol: _____

Doors / Portes: _____

Windows / Fenêtres: _____

Please 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 / MauvaisDesk / Bureau: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisArmchair / Fauteuil: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisShelves / Etagères: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisChest / Commode: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisWardrobe / Penderie: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisLamps / Lampes: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisHeater / Chauffage: Good / Bon Fair / Moyen Poor / MauvaisOther / Autres: Good / Bon Fair / Moyen Poor / Mauvais_____ Good / Bon Fair / Moyen Poor / Mauvais

Comments / Remarques: _____

LIVING ROOM / SALLE DE SEJOUR

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

Walls / Murs: _____

Paint / Peinture: _____

Floor / Sol: _____

Doors / Portes: _____

Windows / Fenêtres: _____

Please 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

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

Chairs / Chaises: Good / Bon Fair / Moyen Poor / Mauvais

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

Antiquities / Antiquités: 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

Hall / Entrée: _____

Doors / Portes: _____

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

Number of keys given / Nombre de clés remises: _____

Mail box / Boîte aux lettres: _____

TV / Téléviseur: _____

Intercom / Interphone: _____

Cleanliness of the apartment / 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: