 

**ANNEXE 1B**

Version 01/01/2022

**RAPPORT DE VISITE**

* Code wallon de l’Habitation durable, art. 9 à 13 ;
* Arrêté du Gouvernement wallon du 30 août 2007 déterminant les critères minimaux de salubrité, les critères de surpeuplement et portant les définitions visées à l’article 1er, 19° à 22° bis du Code wallon de l’Habitation durable ;
* Arrêté du Gouvernement wallon du 3 juin 2004 relatif au permis de location.

**Instructions**

⇨ **Ce formulaire comporte 2 volets, à remplir chacun en 2 exemplaires :**

**- Volet 1 : Respect des critères minimaux de salubrité, présence de détecteurs d’incendie, garantie de respect de la vie privée (art. 10, 1°, 1°bis et 3° du Code)**

**- le bailleur complète la rubrique I ;**

**- l’enquêteur choisi par le bailleur complète les autres rubriques.**

**- Volet 2 : Respect du règlement communal en matière de salubrité et/ou de sécurité incendie (art. 10 2° du Code)**

**- le bailleur complète la rubrique I ;**

**- les services communaux compétents complètent les autres rubriques.**

**Pour obtenir le permis de location, le bailleur doit transmettre, sous pli recommandé, à la commune où est situé le logement, la totalité des documents suivants :**

**- la déclaration de location ou de mise en location ;**

**- les volets 1 et 2 du formulaire « Rapport de visite » dûment complétés ;**

**- l’attestation de conformité.**

**oui- non** *: biffer la mention inutile*

□ *cocher la (les) case(s) adéquate(s)*

**VOLET 1**

**Respect des critères minimaux de salubrité, garantie de respect de la vie privée**

⇩ *A COMPLETER PAR LE BAILLEUR* ⇩

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. A. Identification du bailleur** : | | |
| Nom : ……………………………………….…. | | Prénom : …………….…………….………..………. |
| Raison sociale : …………………………………………….…………………………………..……………… | | |
| **Adresse** | | |
| Rue : ……………………………………………………..……………………………………………………… | | |
| N° : ………………………………………….…….. | | Bte  : ……….…………………………..……………. |
| Code postal : ……………………………….……. | | Localité : ……….….………………….…………….. |
| 🕿 : ………………………………………………… | | Icône Téléphone portable Gratuit de Miu Icons : ……………………………………..…………… |
| Courriel : ……………………………………….…….…@…………………………………………………… | | |
| **I. B. Identification du(des) propriétaire(s) :** | | |
| Nom(s) | Prénom(s) | Adresse(s) |
| 1)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |
| 2)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |
| 3)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |
| 4)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |
| 5)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |
| 6)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |

**!!! Avertissement important !!!**

L'Arrêté du Gouvernement wallon du 03/12/2020 (publié au MB du 25/01/2021) a modifié plusieurs critères de salubrité. Certaines modifications entrent en vigueur le **01/06/2021**, d'autres le **01/01/2022**.

* ***Modifications applicables dès le 01/06/2021***

Dans la définition du **coefficient d’éclairage (Ce)** : 14 V + 16 T

**S**

**S** : n’est plus défini comme étant la superficie du plancher, mais comme la **superficie utilisable** de la pièce d’habitation qui reçoit un éclairage naturel direct

La superficie habitable de la pièce d’habitation de nuit qui ne reçoit qu’un éclairage naturel indirect est égale à 0. Cela signifie qu’**une chambre doit obligatoirement bénéficier d’un éclairage naturel direct**. Cette règle s’applique également aux pièces à usage individuel des logements collectifs, lesquelles sont d’ailleurs usuellement dénommées « chambres ».

Les **installations électriques** doivent respecter une exigence supplémentaire : chaque pièce d’habitation et chaque local sanitaire doit être éclairé électriquement et être équipé, à l’exception des toilettes, d’au moins une prise de courant.

Le critère relatif à **l'éclairage naturel** est modifié : la surface totale des parties vitrées des baies vers l’extérieur de la pièce d’habitation doit atteindre au moins 1/14 de la **superficie utilisable** (et non plus de la superficie au sol) en cas de vitrage vertical et/ou 1/16 en cas de vitrage de toiture.

* ***Modifications applicables au 01/01/2022***

Un même réceptacle ne peut servir à la fois pour des fonctions sanitaires et pour des fonctions culinaires. **Tout logement doit donc disposer d’un évier de cuisine**, lequel est totalement distinct des équipements sanitaires.

**Tout logement doit comprendre une douche ou une baignoire avec eau chaude**, réservée à l’usage exclusif de ses occupants, Cette obligation s’appliquera désormais à tout logement, tant individuel que collectif et quelle que soit sa date de création.

**Préambule portant sur les logements loués à des étudiants**

L’article 10, 3°, b du Code wallon de l’Habitation durable prévoit que l’obligation de disposer de *boites aux lettres fermant à clé* ne s’applique pas aux logements dont la vocation principale est l’hébergement d’étudiants.

L'article 12, 6° de l'arrêté du Gouvernement wallon du 30 août 2007 stipule que l'obligation de disposer d'un *point d'eau dans les pièces à usage individuel* n'est pas applicable aux logements dont la vocation principale est l'hébergement d'étudiants pour autant qu'au moins un point d'eau potable pour deux occupants soit accessible dans les locaux à usage collectif.

L'article 18 §3 de l'arrêté du Gouvernement wallon du 30 août 2007 dispose que les exigences en matière de *superficie habitable* ne sont pas applicables au logement dont la vocation principale est l’hébergement d’étudiants pour autant que la première occupation par un étudiant ou le permis d'urbanisme non périmé y relatif soient antérieurs au 1er janvier 2004.

L'article 2 §2 de l'arrêté du Gouvernement wallon du 3 juin 2004 relatif au permis de location stipule que pourchaque unité de logement occupée par un étudiant non domicilié*,* il peut être dérogéaux obligations de disposer d'une *sonnette*.

⇩*A COMPLETER PAR L’ENQUETEUR*⇩

|  |  |
| --- | --- |
| **II. Identification de l’enquêteur** : | |
| Nom : …………………………………………...…. | Prénom : …………………….………..……………. |
| Numéro d’agrément : …………………………………………………………………………….…………… | |
| Raison sociale : ………………………………………………………………………………..……………… | |
| **Adresse** | |
| Rue : …………………………………………………………………………………………………………… | |
| N° : ………………………………………………... | Bte  : …………………………………….…………. |
| Code postal : ……………………………………… | Localité : ……….………………………………….. |
| 🕿 : …………………………………………..……… | Icône Téléphone portable Gratuit de Miu Icons : ………………………………………………… |
| Courriel : ……………………………………….…@………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. Date(s) de la visite :** | ………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **IV. Identification et description de l'immeuble et du logement concerné :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** Immeuble sis à ………………………………………………………………………….…(localité) | |
| Rue : ……………………………………………………………………………………………….………….. | |
| N° : ……………………………………………… | Boite officielle : ……………………………………... |
| Code postal : ……………………….………….. | Commune : ….………………..…….………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.** Identification la plus précise possible du logement concerné par le présent rapport de visite | |
| il s’agit d’une maison unifamiliale : | **OUI - NON** |
| il s’agit d’un appartement ou d’un studio :  localisation précise dans l’immeuble (c-à-d. : n° de boîte; xème étage; gauche ou droite; avant, centre, arrière; etc ...) :  ………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………….. | **OUI - NON** |
| il s’agit d’un logement collectif :  ce logement collectif comprend :  …………….. pièces individuelles.  …………….. pièces de vie collectives.  …………….. pièces sanitaires communes (salles de bains, toilettes, douches).  ***N.B. Exclure les buanderies, halls, débarras, …*** | **OUI - NON** |

|  |
| --- |
| **C.** Le logement concerné est :   * déjà loué dans sa totalité * déjà loué en partie * à mettre en location dans sa totalité * loué en totalité ou □en partie □ à des étudiants et ce, depuis une date antérieure au 1/1/2004 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D.** Type d'immeuble : | | | | | | | | * entièrement à usage d'habitation; * partiellement à usage d'habitation; | | | | | | | |
| Date de construction : | | | | | | | | **………………………………………………….** | | | | | | | |
| Implantation : | | | | | | | | * jointif d’un côté; * jointif des deux côtés; * jointif des trois côtés; * jumelé; * isolé; * en bout de rangée; * autre, à préciser : …………………….. | | | | | | | |
| Alignement : | | | | | | | | * en retrait; * en avancement; * dans l’alignement; * autre, à préciser : ……………………………… | | | | | | | |
| Distribution intérieure : | | | | | | | | 1. *de l’immeuble* :   nombre de :  - niveaux : …………………..…………………….……  - caves : ……………………………………..…………  - rez-de-chaussée : …………………….……………..  - étage(s) : ……………………………….…………….  - greniers : ……………………………………………..  - parties à usage non résidentiel : …………………..  - autre : ………………………………….…………….. | | | | | | | |
| b) ***Dresser un croquis du logement (individuel ou collectif) avec mesures, position des fenêtres, points d’eau, …*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

**V. Respect par le logement concerné des normes décrétales et réglementaires** **:**

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 1) Instabilité :** | |
|  | |
| 1. **De l'enveloppe extérieure et de la structure portante** 2. fondations : ………………...................................................................... 3. ouvrages verticaux : .............................................................................. 4. structure portante des planchers : …….………….................................. 5. charpente : ............................................................................................ 6. autres défauts (lézardes, fissures ..) : ………………….......................... | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel et description précise du (des) problème(s) :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. **Mérule et autres champignons aux effets analogues** | **OUI - NON** |
| Commentaire, localisation et description précise du phénomène :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. **Des composants non structurels du logement** 2. couverture : ............................................................................................. 3. menuiseries : ……........………………….…………………………………... 4. escaliers : ................................................................................................ 5. cloisons : …………………..……………………………............................... 6. plafonds : ................................................................................................. 7. autres : ..................................................................................................... | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel et description précise du (des) problème(s) :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 2) Humidité :** | |
|  | |
| 1. **par infiltration :**   *défaut d'étanchéité* :   1. de la toiture : ................................................................................................... 2. des murs : ....................................................................................................... 3. des menuiseries extérieures : ......................................................................... 4. des systèmes d'évacuation des eaux pluviales : ............................................ 5. autres : ............................................................................................................ | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel et description précise du phénomène :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ascensionnelle :** 2. dans les murs extérieurs : .............................................................................. 3. dans les murs intérieurs : …........................................................................... 4. dans les sols: ................................................................................................. | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel et description précise du phénomène :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. **par condensation :** 2. problèmes au niveau des parois extérieures : ................................................ 3. absence ou déficience des dispositifs permettant d’assurer la ventilation : …. 4. autre : .............................................................................................................. | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel et description précise du phénomène :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 3) Gaz et électricité :** | |
|  | |
| - installation de gaz manifestement ou potentiellement dangereuse : …………………..…  - dispositif d’évacuation à l’air libre des gaz brûlés :   1. défectueux : ............................................................................................................… 2. inexistant : .........................................................................................………………...   - dispositif de coupure de l’installation de gaz non accessible  en permanence à l’occupant :………………………………………………………………... | **OUI – NON**  **OUI - NON**  **OUI – NON**  **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |
| - installation électrique manifestement ou potentiellement dangereuse : …………………..  - tableau électrique du logement et dispositif de coupure de l’installation électrique non accessibles en permanence à l’occupant : …………………………………………....….…  - une pièce d’habitation ou un local sanitaire n’est pas éclairé  électriquement  : ……………….………………………………………………………….....…  - une pièce d’habitation ou un local sanitaire (à l’exception des toilettes) n’est pas équipé d’au moins une prise de courant : ..………………………………..…………………..…….. | **OUI – NON**  **OUI - NON**  **OUI - NON**  **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 4) Ventilation :** | |
|  | |
| POUR TOUT LOCAL SANITAIRE ET PIECE D’HABITATION **Absence d’aération** soit par une ventilation forcée, soit par une ouverture, une grille ou une gaine ouvrant sur l’extérieur du bâtiment, de surface de section libre en position ouverte d’au moins :   * 70 cm² pour les toilettes ; * 140 cm² pour les cuisines, salles de bain et douches ; * 0,08% de la superficie du plancher pour les pièces de séjour et les chambres | **OUI - NON** |
| Commentaire et localisation du (des) problème(s) :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 5) Eclairage naturel :** | |
|  | |
| Surface de la ou des baies vitrées de chaque pièce d'habitation inférieure   * à **1/14** de la superficie utilisable en cas de vitrage vertical   ou   * à **1/16** de la superficie utilisable en cas de vitrage de toiture non vertical | **OUI – NON** |
| Commentaire et localisation du (des) problème(s) :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 6) Equipement sanitaire :** | |
|  | |
| Raccordement à l’égout ou autre système réglementaire d’évacuation des eaux usées : | |
| - inexistant : | **OUI - NON** |
| - inutilisable : | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 7) Installation de chauffage :** | |
|  | |
| * Absence d’équipement permanent spécifiquement conçu soit pour permettre le placement d’un point de chauffage fixe, soit pour alimenter un point de chauffage fixe, et ce dans au moins une pièce d’habitation | **OUI - NON** |
| * Installation dangereuse : | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel :  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 8) Structure :** | |
|  | |
| 1. **inadaptation structurelle ou conceptuelle du logement** :   1) largeur mesurée entre murs intérieurs constamment inférieure à 2,80 m .......  2) largeur de l’unique façade, mesurée entre murs intérieurs,  inférieure à 3,50 m ……………………………………………………..................  3) la plus grande largeur de façade, mesurée entre murs intérieurs,  inférieure à 2,80 m ..........................................................................................  4) autre problème : ............................................................................................... | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  …………………………………………………………………………………………………..…… | |
| 1. **superficie et hauteur libre sous plafond :** moins de 4 m2 de superficie au sol sous une hauteur libre sous plafond de minimum 2 m dans les pièces d’habitation du logement : | **OUI - NON** |
| Commentaire et localisation du (des) problème(s) :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  …………………………………………………………………………………………………..…… | |
| 1. **largeur d’une ou plusieurs pièces constamment inférieure à 1,50 m** : | **OUI - NON** |
| Commentaire et localisation du (des) problème(s) :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  …………………………………………………………………………………………………..…… | |
| 1. **plancher d’une ou plusieurs pièces dont tous les côtés sont situés à plus de 1,00 m sous le niveau des terrains adjacent**: | **OUI - NON** |
| Commentaire et localisation du (des) problème(s) :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  …………………………………………………………………………………………………..…… | |
| 1. **présence de pièce(s) enclavée(s) sans baie extérieure, donc sans éclairage naturel, et sans système de ventilation donnant sur l’extérieur** : | **OUI - NON** |
| Commentaire et localisation du (des) problème(s) :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  …………………………………………………………………………………………………..…… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 9) Circulation :** | |
|  | |
| 1. **Problèmes de stabilité et de planéité des sols et planchers susceptibles de provoquer des chutes :** | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel et description du (des) problème(s) :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  …………………………………………………………………………………………………..…… | |
| 1. **Hauteur libre des baies de passage et des échappées d’escaliers inférieure à 1,80 m :** | **OUI – NON** |
| Commentaire éventuel et description du (des) problème(s) :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  …………………………………………………………………………………………………..…… | |
| 1. **Largeur des baies de passage et des escaliers inférieure à 0,60 m :** | **OUI – NON** |
| Commentaire éventuel et description du (des) problème(s) :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  …………………………………………………………………………………………………..…… | |
| 1. **Problèmes de sécurité - Escaliers donnant accès aux pièces d'habitation :** 2. mauvaise fixation ou instabilité des escaliers........................................................... 3. marches irrégulières ou manquant d’horizontalité.................................................... 4. raideur des escaliers ou de certaines volées........................................................... 5. non respect de la formule :16 cm ≤ H ≤ 22 cm :.......................……….…………….. 6. non respect de la formule : G > 0,7H :....................................................................   (H =………………. G = )   1. irrégularité de H et G sur l’étendue de l’escalier : ................................................... 2. absence de main courante rigide : .......................................................................... 3. absence de garde-corps en cas de risque de chute latérale :…….……..………….. | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel, localisation de l’escalier défectueux et description du (des) problème(s) :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  …………………………………………………………………………………………………..…… | |
| 1. **Problème de sécurité - Garde-corps** :   Toute baie d’étage munie d'un système ouvrant dont le seuil se situe à moins de 80 cm du plancher et toute surface de plancher accessible située à plus d'un mètre du niveau du sol sont munies d'un garde-corps d'une hauteur minimale de 80 cm et dont les ouvertures ou les écarts entre éléments ne peuvent excéder 10 cm. | **OUI – NON** |
| Commentaire éventuel et description du (des) problème(s) :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  …………………………………………………………………………………………………..…… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 10. Respect de la vie privée :** | |
|  | |
| a) Impossibilité de fermer à clef les accès à l'immeuble et aux parties du logement faisant l’objet du rapport de visite occupées à titre individuel : | **OUI - NON** |
| b) Obligation pour certains ménages de devoir traverser une pièce d’habitation occupée par un autre ménage pour accéder à une pièce d’habitation réservée à leur usage individuel : | **OUI - NON** |
| c) Impossibilité de fermer à clef une toilette, une salle d'eau ou une salle de bains accessibles par plus d'un ménage : | **OUI - NON** |
| d) Absence de sonnette individuelle à l’entrée principale de l’immeuble: | **OUI - NON** |
| e) Absence de boîte aux lettres individuelle fermant à clef : | **OUI - NON** |
| Commentaires éventuels :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  …………………………………………………………………………………………………..…… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 11. Détecteurs d’incendie :** | |
| Absence/non- fonctionnement du/des détecteurs d’incendie requis : | **OUI - NON** |

**(*Les pages 12 et 13 peuvent être retirées du rapport de visite s’il ne s’agit pas d’un logement individuel.)***

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 12. A ne compléter que s’il s’agit d’un *logement individuel* :** | |
|  | |
| 1. **insuffisance d’équipements sanitaires** 2. Impossibilité d’accès permanent à un point d’eau potable : ........................................  * Point d’eau potable non équipé d’un robinet sur réceptacle   (évier ou lavabo avec siphon muni d’un système d’évacuation) : ...............................   * Absence d’un évier de cuisine distinct des équipements sanitaires : …………………. ˜   (un même réceptacle ne pouvant servir à la fois pour des fonctions sanitaires et pour des fonctions culinaires)   * Absence d’une douche ou d’une baignoire avec eau chaude, réservée à l’usage exclusif des occupants : ……..………………………………...…………….…..…….……………… ˜  1. Absence de toilette intérieure : ...................................................................................... 2. W-C intérieurs sans chasse : ......................................................................................... 3. Toilette intérieure située dans un local non cloisonné jusqu’au plafond : ...................... |  |
| Commentaire éventuel  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..………………… | |
| 1. **Superficie habitable en relation avec l’occupation**   ***Superficie habitable = uniquement superficie des pièces d’habitation. Ne jamais comptabiliser la superficie des halls d’entrée, des dégagements, des locaux sanitaires, des débarras, des caves, des greniers non aménagés, des annexes non habitables, des garages, des locaux à usage professionnel. Les normes en matière de superficie habitable figurent à l’article 18 de l’arrêté du Gouvernement wallon du 30 août 2007.***  ***Pour le calcul de la superficie habitable, il importe de prendre en compte le coefficient de hauteur et le coefficient d’éclairage définis à l’article 2 de l’arrêté du Gouvernement wallon du 30 août 2007 tel que modifié par l’arrêté du Gouvernement wallon du 03 décembre 2020.***   1. Superficie habitable de chaque pièce :   ............................m2  ............................m2  ............................m2  - superficie habitable totale : .................................m2  - nombre maximum d’occupant(s) en fonction de la superficie habitable : ......... personne(s)   1. Aucune pièce d’habitation ne présente une superficie habitable supérieure ou égale à   10 m2 :   1. La superficie de pièces d’habitation à usage de chambre en relation avec la composition du ménage est contraire au prescrit de l’article 18, §4. 1° de l’arrêté du Gouvernement wallon du 30 août 2007 : 2. Le nombre de pièces d’habitation à usage de chambre en relation avec la composition du ménage est contraire au prescrit de l’article 18, §4. 2° à 5° de l’arrêté du Gouvernement wallon du 30 août 2007 : | **OUI - NON**  **OUI – NON**  **OUI – NON** |
| Commentaire éventuel :  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..………………… | |

**VI. Récapitulatif et conclusion en cas de logement individuel** **:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. - Des manquements ont été relevés aux §1 à 9 et §12, a) : | | **OUI - NON** |
| 1. - Problèmes de superficie habitable relevés au §12, b), 1) ou 2) :   En fonction de la superficie habitable, le logement individuel considéré peut être occupé, au maximum, par : **1 ménage de ...............personne(s)**  *(N.B. : Un ménage peut se composer d’une seule personne)* | | **OUI - NON** |
| 1. - Défauts de respect des normes relatives aux pièces à usage de chambre   au §12, b), 3) et 4) : | | **OUI - NON** |
| 1. - Défauts de respect de la vie privée relevés au §10 : | | **OUI - NON** |
| 1. - Commentaires éventuels concernant les points 1) à 4) ci-dessus et liste des travaux éventuels à réaliser :   ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..…………………  ………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………..………………… | | |
|  | | |
| **6) CONCLUSION : L’attestation de conformité est délivrée** | **OUI - NON** | |
| !!! Obligation de réponses négatives aux points VI, 1), 2), 3) et 4). |  | |

***(Les pages 14 à 18 peuvent être retirées du rapport de visite s’il ne s’agit pas d’un logement collectif)***

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 13. A ne compléter que s’il s’agit d’un *logement collectif* :** | |
|  | |
| **a) Insuffisance d’équipements sanitaires** | |
| 1. Absence, par unité de logement, d’un point d’eau potable à usage individuel équipé d’un robinet sur réceptacle (évier ou lavabo avec siphon muni d’un système d’évacuation des eaux usées) et situé dans la partie individuelle : | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel :  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. Absence d’un point d’eau potable équipé d’un robinet sur réceptacle dans chaque local à usage collectif où s’exercent les fonctions de salle de bains : | **OUI - NON** |
| 1. Absence d’un point d’eau potable équipé d’un robinet sur réceptacle dans chaque local à usage collectif où s’exercent les fonctions de cuisine : | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel :  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. Absence d’une douche ou d’une baignoire avec eau chaude réservée à l’usage exclusif des occupants du logement : | **OUI - NON** |
| 1. Nombre total de toilettes à usage exclusif des occupants :  * localisation de celles-ci :   ………………………………………………………………….……………..  ………………………………………………………………….……………..  ………………………………………………………………….……………..  ………………………………………………………………….……………..  ………………………………………………………………….……………..  ………………………………………………………………….……………..   * le nombre de toilettes est contraire à la norme d’une toilette par groupe entier ou partiel de 7 occupants étant entendu que chaque toilette ne compte que pour les pièces à usage individuel situées au même niveau ou aux niveaux immédiatement supérieurs ou inférieurs | **……………..**  **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel :  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. W-C intérieurs sans chasse : | **OUI - NON** |
| 1. Toilette(s) intérieure(s) située(s) dans un local non cloisonné jusqu’au plafond : | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel :  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. Les éventuelles toilettes à usage individuel sont en communication directe avec une pièce d’habitation **:**   Si réponse positive, toilette et pièce en question sont réservées au même ménage : | **OUI – NON**  **OUI – NON** |
| 1. Toilette à usage collectif en communication directe avec une pièce d’habitation : | **OUI - NON** |
| Commentaire éventuel :  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |
| --- |
| **b) Superficie habitable en relation avec l’occupation en cas de *logement collectif*** |
| ***Superficie habitable = uniquement superficie des pièces d’habitation. Ne jamais comptabiliser la superficie des halls d’entrée, des dégagements, des locaux sanitaires, des débarras, des caves, des greniers non aménagés, des annexes non habitables, des garages, des locaux à usage professionnel.***  ***Pour le calcul de la superficie habitable, il importe de prendre en compte le coefficient de hauteur et le coefficient d’éclairage définis à l’article 2 de l’arrêté du Gouvernement wallon du 30 août 2007 tel que modifié par l’arrêté du Gouvernement wallon du 03 décembre 2020.*** |
|  |
| 1) Remarques préalables importantes  Un logement collectif se compose de plusieurs unités de logement. Chacune de ces unités comporte une ou plusieurs pièce(s) à usage individuel d’un ménage (ménage pouvant se composer d’une personne seule). Il s’agit des unités de logement individuel.  Un logement est collectif lorsque ses occupants doivent se partager l’usage d’une ou plusieurs pièce(s) de jour commune(s) (cuisine et/ou séjour) et/ou de locaux sanitaires communs (toilette, douche, ...).  Pour rappel, une pièce d’usage commun ne peut servir que pour les unités de logement individuel situées au même niveau ou aux niveaux immédiatement supérieur ou inférieur.  Normes de superficies habitables requises :   1. Si existence d’une ou plusieurs pièce(s) de jour collective(s) :   - Superficie habitable individuelle : 10 m2 pour une personne ;  15 m2 pour 2 personnes ;  20 m2 pour 3 personnes ;  (+ 5 m2 par personne supplémentaire mais attention au nombre de pièces requises).  - Superficie habitable collective :   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nombre de ménages | Superficie habitable (S) des pièces à usage collectif en fonction du nombre d’occupants (n) du logement collectif | | | 2 à 5 | S > 5,00 m2 si n < 7 | S > 10,00 m2 si n > 8 | | 6 à 8 | S > 10,00 m2 si n < 14 | S > 15,00 m2 si n > 15 | | 9 à 11 | S > 15,00 m2 si n < 21 | S > 20,00 m2 si n > 22 | | 12 à 14 | S > 20,00 m2 si n < 28 | S > 25,00 m2 si n > 29 | | 15 à 17 | S > 25,00 m2 si n < 35 | S > 30,00 m2 si n > 36 |   - Superficie habitable totale (individuelle + collective) :  15 m2 pour une personne ;  28 m2 pour 2 personnes ;  + 5 m2 par personne supplémentaire.   1. Si logement collectif uniquement par les sanitaires communs :   Dans ce cas, le tableau repris au point 2) et la colonne (d) du tableau du point 3) ne doivent comporter aucune mention.   1. Superficies habitablesdes locaux à usage collectif  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | localisation | nombre de pièces | superficie de chacune des pièces | fonctions possibles | | rez-de-chaussée : |  |  | ……. | | 1er étage : |  |  |  | | 2ème étage : |  |  |  | | 3ème étage : |  |  |  | | 4ème étage : |  |  |  |   Fonctions possibles : séjour uniquement  cuisine uniquement  séjour et cuisine |

3) superficies habitablesindividuelles et collectives par unité de logement

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| **Unité de logement individuel**  **Localisation** | **Nbre de pièces d’habitation composant l’unité de logement individuel** | **Superficie(s) de chaque pièce individuelle** | **Superficie des pièces habitables collectives** | **Superficie totale**  **C + D** | **Capacité d’accueil** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Mode d’emploi** : *il convient de compléter le tableau de la manière suivante :*

1. identifier l’unité de logement individuel considérée en **A** en la localisant (Xème étage; gauche, droite; avant, centre, arrière; etc...) et en indiquant son éventuel numéro de boîte;
2. mentionner le nombre de pièce à usage individuel qu’elle comporte en **B** et leur(s) superficie(s) habitable(s) en **C**;
3. indiquer en **D** la superficie habitable des pièces collectives dont les occupants ont l’usage et pouvant être considérée dans la superficie habitable de l’unité de logement compte tenu des remarques préalables formulées au point 1);
4. calculer la superficie habitable totale de l’unité de logement considérée en **E**;
5. déterminer la capacité d’accueil du logement en **F** c’est-à-dire le nombre maximum d’occupants autorisé pour le ménage en fonction de la superficie et du nombre de pièces.

|  |  |
| --- | --- |
| 4) La superficie de pièces d’habitation à usage de chambre en relation avec la composition du ménage est contraire au prescrit de l’article 18, §4. 1° de l’arrêté du Gouvernement wallon du 30 août 2007 : | **OUI – NON** |
| 5) Le nombre de pièces d’habitation à usage de chambre en relation avec la composition du ménage est contraire au prescrit de l’article 18, §4. 2° à 5° de l’arrêté du Gouvernement wallon du 30 août 2007 : | **OUI – NON** |
| Commentaire éventuel :  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **VII. Récapitulatif et conclusion en cas de logement collectif :** | |
| 1. - Des manquements ont été relevés aux §1 à 9 et §13, a), 1) à 9) :   En fonction de l’équipement existant en points d’eau potable et en toilettes (au point de vue de leur nombre, de leur localisation et de leurs accès), le logement considéré peut être occupé, au maximum, par :  ……………. ménage(s)  ……………. personne(s)  ***N.B.*** *: un ménage peut se composer d’une seule personne* | **OUI - NON** |
| 1. - Problèmes de superficies relevés au §13, b), 2) et 3) :   En fonction des superficies (de pièces et totale par unité de logement), le logement considéré peut être occupé, au maximum, par :  ……………. ménage(s)  ……………. personne(s)  ***N.B.*** *: un ménage peut se composer d’une seule personne* | **OUI - NON** |
| 1. - Défauts de respect des normes relatives aux pièces à usage de chambre au §13, b), 4) et 5) : | **OUI - NON** |
| 1. - Défauts de respect de la vie privée relevés au §10 | **OUI - NON** |
| 1. - Commentaires éventuels concernant les points 1) à 4) ci-dessus, (liste des travaux éventuels et conseils éventuels, importance des problèmes, ...)   ………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
|  | |
| **6) Conclusion : L’attestation de conformité est délivrée :** | **OUI - NON** |
| **!!!** Obligation de réponses négatives aux points VII 1), 2), 3), et 4) |  |

⇨ S’il a conclu **OUI**, soit au point VI, 6) (logement individuel), soit au point VII, 6) (logement collectif), l’enquêteur délivre au bailleur :

⇒ un exemplaire du présent rapport de visite

⇒ un exemplaire de l’attestation de conformité

*(Il appartient alors au bailleur de transmettre, sous pli recommandé, à la commune où est situé le  
logement, sa déclaration de location ou de mise en location accompagnée des deux documents   
précités)*

⇨ S’il a conclu **NON** à l’un des points mentionnés, l’enquêteur délivre au bailleur uniquement un exemplaire du présent rapport de visite et adresse une copie dudit rapport :

⇒ à la commune où est situé le logement

⇒ à la Direction générale Territoire, Logement, Patrimoine, Energie

Département du Logement,

Direction des Etudes et de la Qualité du Logement

Service « Permis de location »

Rue des Brigades d’Irlande 1

5100 JAMBES

Date :

Signature de l’enquêteur :

Nombre d’annexes éventuelles :

**VOLET 2**

**Respect du règlement communal en matière de salubrité et/ou de sécurité incendie**

⇩ *A COMPLETER PAR LE BAILLEUR* ⇩

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. A. Identification du bailleur** : | | |
| Nom : ……………………………………….…. | | Prénom : …………….…………….………..………. |
| Raison sociale : …………………………………………….…………………………………..……………… | | |
| **Adresse** | | |
| Rue : ……………………………………………………..……………………………………………………… | | |
| N° : ………………………………………….…….. | | Bte  : ……….…………………………..……………. |
| Code postal : ……………………………….……. | | Localité : ……….….………………….…………….. |
| 🕿 : ………………………………………………… | | Icône Téléphone portable Gratuit de Miu Icons : ……………………………………..…………… |
| Courriel : ……………………………………….…….…@…………………………………………………… | | |
| **I. B. Identification du(des) propriétaire(s) :** | | |
| Nom(s) | Prénom(s) | Adresse(s) |
| 1)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |
| 2)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |
| 3)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |
| 4)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |
| 5)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |
| 6)…………………………… | ………………… | ………………………………………………………. |

⇩*à compléter par les services communaux compétents*⇩

|  |  |
| --- | --- |
| **II. Date(s) de la visite :** | ………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **III. Identification et description de l'immeuble et du logement concernés :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** Immeuble sis à ………………………………………………………………………….…(localité) | |
| Rue : ……………………………………………………………………………………………….………….. | |
| N° : ……………………………………………… | Boite officielle : ……………………………………... |
| Code postal : ……………………….………….. | Commune : ….………………..…….………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.** Identification la plus précise possible du logement concerné par le présent rapport de visite | |
| il s’agit d’une maison unifamiliale : | **OUI - NON** |
| il s’agit d’un appartement ou d’un studio :  localisation précise dans l’immeuble (c-à-d. : n° de boîte; xème étage; gauche ou droite; avant, centre, arrière; etc ...) :  ………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………….. | **OUI - NON** |
| il s’agit d’un logement collectif :  ce logement collectif comprend :  …………….. pièces individuelles.  …………….. pièces de vie collectives.  …………….. pièces sanitaires communes (salles de bains, toilette., douche).  ***N.B. Exclure les buanderies, halls, débarras, …*** | **OUI - NON** |

|  |
| --- |
| **IV. Rapport des services communaux compétents :** |
| …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. CONCLUSIONS** | |
|  | |
| Le règlement communal est parfaitement respecté : | **OUI - NON** |
|  | |
| Si réponse négative, liste des travaux ou des modifications d’affectation à réaliser en vue de respecter parfaitement le règlement communal :  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………….. | |