

ANNEXE

Intitulé du monument
Adresse
Commune

ETAT SANITAIRE

(FICHE D'ETAT SANITAIRE – CWATUPE ART. 212 § 1)

Coordonnées de la personne
de contact :

Nom+Prénom ou Titre (qualité)

Adresse :

Tél. :

Fax ou Gsm :

e-mail :

Date d'observation :

▪ Identification du monument

Dénomination :

Fonction actuelle :

PE

PRIVE

PUBLIC

CULTE

RW

IPW

Adresse :

Rue + n° :

Code postal + Commune :

Arrondissement :

Province :

Adresse modifiée éventuelle :

▪ Classement

Code Unique :

M

M+S

M+EA

M+SA

M+ZP

Classement :

Date(s) de classement :

▪ Références cadastrales

Cadastre de	Division	Section	Parcelle(s) n°	Date document

- Propriétaire(s)/Occupant(s)

Propriétaire(s) :

Nom + prénom ou titre :

Adresse :

Tél.:

e-mail :

Occupant(s):

Nom + prénom ou titre :

Adresse :

Tél.:

e-mail :

Date d'acquisition :

Date d'occupation :

- Etat général du bien

Très bon

Bon

Moyen

Mauvais

Très mauvais

- Entretien du bien

Régulier

Irrégulier

Absent

Indéterminé

Remarque :

- Ecusson

En place

A remplacer

Absent

- Auteur(s) de l'état sanitaire

- Annexe (nombre de pages)