

Résidence : \_\_\_\_\_ Agence : \_\_\_\_\_

Entrées : \_\_\_\_\_

Entreprise concernée : _____ Nom et coordonnées du responsable du secteur : _____	Contrôle régulier :            oui [ X ]    non [ ] Contrôle suite réclamation :    oui [ ]    non [ ] (joindre le courrier)
--	--

Contrôle effectué par : \_\_\_\_\_

Date et heure du contrôle : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Conditions météo :    sec /    pluvieux    /    vent

	Sols / Murs			Equipements (boîtes aux lettres, rampes, interrupteurs,					Toiles d'araignée	Importance (pondération)	Total points	Aspect général
	Déchets / papiers / détritus	Taches ou coulures	Encrassement	Poussière	Taches, coulures ou encrassement	Vitres	Odeurs					
Accès immeuble ou porche									1	0	0	
Hall d'entrée									3	0	0	
Ascenseur									3	0	0	
Escaliers									3	0	0	
Paliers									3	0	0	
Locaux communs : garage à vélos									2	0	0	
Gaines techniques									2	0	0	
									<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
										% qualité	#DIV/0!	

Niveau de qualité de la prestation						
	Mini	Maxi				
A : Excellent	85%	100%	Note obtenue	0	Sur un total de	0
B : correct	75%	85%				
C : Moyen	65%	75%				
D : Insuffisant	60%	65%	% de qualité	#DIV/0!	Niveau de qualité de la prestation	#DIV/0!
E : Refusé	0%	60%				

Axes d'amélioration propreté : _____	Problèmes techniques rencontrés (1) _____
--------------------------------------	---

**Légende :**

0 = sale (pas OK)

1 = propre (OK)

NC = Non concerné

Traces ou coulures = traces de doigts et autres traces / traces dues au lavage / coulures diverses...

Encrassement = présence de matière collante / de rayures dues au grattage...

(1) Problèmes à signaler à l'agence (ex : ampoules grillées, vitres cassées, etc...)