

22/06/2015

Copropriété - HEM

Nom  
Adresse

CENTRE CIAL LONGCHAMP - HEM  
RUE DU DR SCHWEITZER

59510 HEM

## **CARNET D'ENTRETIEN DE LA COPROPRIETE**

Syndic :

**CABINET SANDEVOIR**  
11 Grand Place - 59100 ROUBAIX  
Tél : 09.52.66.90.63 - Fax : 09.57.66.90.63

SNC - RCRoubaix SIRET 309 802 221 77B52 00015 - NAF 703C  
Garantie FNAIM 8878A - RCP109-141

### **RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

**Les dates importantes :**

Date du permis de construire :  
Date de mise en conformité :  
Date d'achèvement et d'occupation des sols :

**Dates d'exercice comptable de la copropriété du** : 01/01/15 au : 31/12/15

**Le syndic a été nommé pour la 1<sup>o</sup> fois le** : 01/01/10  
son dernier renouvellement à eu lieu le : 23/03/15 pour une durée de 12 mois

### **Constitution de la copropriété :**

Nombre de lots principaux : 011  
Nombre de lots secondaires : 000  
Nbr de batiments :  
Nbr de cages d'escalier :  
Nbr d'étages :  
Ascenseurs :  
Type de Chauffage :  
Production d'eau chaude :  
Vide ordures :  
Extincteurs :  
Places de parking :  
Garages :

### ***Etudes techniques effectués sur l'immeuble :***

La vérification d'amainte a été effectuée par la société ....., le 01/01/01, sa présence s'est révélée .

La vérification du plomb a été effectuée par la société ....., le 01/01/01, sa présence s'est révélée

## LE REGLEMENT DE COPROPRIETE

L'original du règlement de copropriété a été établi par :

Mtre \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ :

Les différents modificatifs sont : **MODIFICATION LOT 1 EN LOTS 11 ET 12**

par Mtre SCP DELECROIX - HANOIRE	le 06/08/2013
par Mtre	le
par Mtre	le
par Mtre	le
par Mtre	le

## LES ASSURANCES

Les assurances souscrites pour la copropriété sont :

RCE PRESTATAIRE	du : 08/11/14	N° du contrat : 2963702804
auprès de	assureur	compagnie
:	CHARLES VILAIN - ASSURANCESTOUYON	AXA ASSURANCES
	64 BD JEAN LEBAS RUE GOSSELET	26, rue Louis LEGRAND
	BP 63	
	59016 LILLE CEDEX LILLE	75119 PARIS CEDEX 02

auprès de :	du :	N° du contrat :
	assureur	compagnie

auprès de :	du :	N° du contrat :
	assureur	compagnie :

**LES EMPLOYES**

Les employés de la copropriété :

NOM & PRENOM	FONCTION	TELEPHONE

**LES CONTRATS COLLECTIFS**

	Type	Entreprise	adresse	ville	Echéance
MENAGE - ENTRETIEN					
ENTRETIEN					
ASCENSEUR					
CHAUFFAGE					
EAU CHAUDE					
EAU FROIDE					
VMC					
GARAGE					
PORTES					

**LES TRAVAUX**

**Travaux importants réalisés :**

Nature	Année	Entreprises

**Contrats d'assurance dommages-ouvrages en cours :**

Nature	Assureur	N° Police	Date police

**Travaux décidés en assemblée générale pour les années futures**

Nature des travaux	Date