



**PRÉFET  
DE SEINE-ET-MARNE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction départementale  
des territoires**

## **Contrôle du respect des Règles de Construction**

**CRC N° 2022-77-**

# **QUESTIONNAIRE À REMPLIR MAISONS INDIVIDUELLES**

## Documents généraux (à fournir)

**DG-1x** Fiches de renseignements ci-après dûment complétées (pages 3/9, 4/9 et 5/9)

**DG-2x** Copie de la demande de permis de construire et de l'arrêté de décision

**DG-3x** Déclaration d'achèvement des travaux (DAACT)

**DG-4x** Extrait k bis de la maîtrise d'ouvrage.

**DG-5x** Dossier des ouvrages exécutés (DOE), ou à défauts plans Marchés ou DCE (les plans devront être cotés en Intérieur, en Extérieur et en Altimétrie), comprenant :

✕ Plan de masse du projet avec les cheminements et stationnements extérieurs

✕ Plans des rez-de-chaussée, étages courants, combles ou toitures

✕ Plans des coupes

✕ Plans des façades

• Signature (page 9)

# Identification de l'opération

## Adresse des travaux

Adresse de l'opération :

Code postal :

Commune :

## Nom et adresse du maître d'ouvrage au promoteur

Nom (et prénom) ou raison sociale :

Adresse du maître d'ouvrage :

Code postal :

Commune :

Portable :

Adresse mail:

N° de Siret :

## Permis de construire

Dépôt de la demande :

Délivrance de permis de construire :

Numéro(s) de permis de construire (département sur 3 chiffres) :

0  -  -  -

0  -  -  -

0  -  -  -

## Calendrier de l'opération

Ouverture de chantier :  /  /20

Achèvement travaux <sup>1</sup>:  /  /20

<sup>1</sup> Date réelle ou de première occupation des logements ou prévisionnelle.

## Nature de l'opération

Résidentiel (nombre de logements par type et financement)			Non résidentiel (SHON par type)	
Financement	Individuel	Collectif		
- Aidé				
- Non aidé				
- TOTAL				

Classement incendie	<input type="checkbox"/> ème famille
Nombre de bâtiments : <input type="text"/>	Nombre de logements : <input type="text"/>
Répartition Logt. / Bât.	<input type="text"/>
Nombre de niveaux / Bât.	<input type="text"/>
Sous-sol	<input type="text"/>

## Maîtrise d'œuvre

Nom(s) du (des) maître(s) d'œuvre :

Adresse du (des) maître(s) d'œuvre :

Adresse mail :

Tél. :

- Mission de maîtrise d'œuvre :
- Mission limitée (plans et permis de construire)
  - Mission complète (conception + direction de travaux)
  - Mission de conception seule
  - Mission de direction des travaux seule
  - Autre. Préciser :

## Bureaux d'études techniques

Noms, adresses et missions : fluides, génie climatique, étude thermique, etc.

### Type de marché de construction

- Lots séparés       Groupement d'entreprises       Entreprise générale  
 Contrat CMI (loi du 19.12.1990)       Autre ensemblier

### Contrôle technique

Nom du contrôleur technique :

Adresse postale :

Adresse mail :

Tél. :

S'il n'y a pas de contrôle technique, indiquez explicitement « Pas de contrôleur technique ».

Mission(s) :

### Caractéristiques du (des) bâtiment(s) d'habitation

Raccordement au gaz :       Oui       Non

Logements foyers :       Oui       Non

Parc de stationnement couvert :       Oui       Non

Construction :       Individuel

Stationnement automobile :       Intérieur       Extérieur       Visiteur       Pas de stationnement prévu

Nombre de places de stationnement :       En intérieur       En extérieur

Nombre de places PMR :       En intérieur       En extérieur

Caves, celliers :       Oui       Non

Sous-sol :       Oui       Non

Logements au niveau d'entrée :       Oui       Non

## Labels énergétiques

- Label Haute Performance Énergétique ou BBC Effinergie  Non  
 HPE 2005  
 THPE 2005  
 BBC 2005  
 THPE 2000
  
- Label Énergies Renouvelables  Non  
 HPE EnR 2005  
 THPE EnR 2005
  
- Effinergie +  Oui  Non
- Bepos-effinergie  Oui  Non

## Autres certifications et labels de qualité de l'opération

Pour les constructions en France métropolitaine

- Certification qualitel (CERQUAL)  Oui  Non
  
- NF logement (CERQUAL)  Oui  Non
  
- Certification Habitat & Environnement (CERQUAL)  Oui, Logement  Oui, EHPA-EHPAD  Non
  
- NF Maison individuelle (CEQUAMI)  Oui  Non
  
- NF bâtiments tertiaires  Oui  Non
  
- Label acoustique  Oui  Non  Ne sait pas

## Documents spécifiques « Accessibilité »

• Fournir les pièces suivantes :

**ACCESS-1x** Attestation de vérification de l'accessibilité aux personnes handicapées

**ACCESS-2x** Étude d'éclairage pour les cheminements extérieurs (le cas échéant)

**ACCESS-3x** Attestation justifiant la possibilité d'installer une douche accessible dans l'ensemble des logements du programme ayant fait l'objet d'une demande de permis de construire déposée à compter du 01/01/2010,

**ACCESS-4x** Rapport final du bureau de contrôleur (le cas échéant),

**ACCESS-5x** Pour les logements réalisés sur plusieurs niveaux, une partie du séjour situé au niveau d'accès au logement doit être aménageable en chambre. Il convient alors qu'un plan précise la configuration retenue avec « chambre aménagée » afin que l'on puisse s'assurer que :

- Une chambre répond bien aux exigences dimensionnelles définies à l'article 13 de l'Arrêté du 24 décembre 2015,
- La partie restante du séjour permet d'assurer correctement la fonction « salle à manger »

**En cas de Travaux Modificatifs Acquéreur (TMA, définis par l'article 6 du décret n°2015-1770 et l'article 16 de l'arrêté du 24 décembre 2015) :**

• Fournir les pièces suivantes :

**ACCESS-6x** Plan du logement correspondant au logement réalisé avec les travaux demandés par l'acquéreur

**ACCESS-7x** Plan du logement correspondant à la configuration du logement conforme aux règles prévues au I de l'article R111-18-2 du CCH

**ACCESS-8x** Copie de l'acte de vente notarié

**En cas de recours à une Solution d'Effet Équivalent (SEEq définie par l'article 3 du décret n°2015-1770 et l'article 1 de l'arrêté du 24 décembre 2015) :**

• Fournir la pièce suivante :

**ACCESS-9x** Copie du dossier de demande et de la réponse du représentant de l'État

# Documents spécifiques « Ventilation »

## Caractéristiques techniques

Indiquer le système de ventilation que vous avez installé dans cette opération :

### • Ventilation

Naturelle       VMC-auto-réglables       VMC-simple flux hygro

VMC-gaz       VMC-gaz hygro       VMC-double flux

Autre (préciser) :

### • Précision

Hygro A

Hygro B

Ne sait pas

• Marque du groupe installé et caractéristiques techniques :

• Entrée d'air (pour tout système)

Type de bouches :

Marques :

• Sortie d'air

Types de bouches :

Marques :

• Fournir les pièces suivantes :

**VENTIL-1** x Plans ou schémas des installations de ventilation,

**VENTIL-2** x Procès-verbaux d'essais, avis technique, certifications,

**VENTIL-3** x Avis technique du CSTB pour les éléments mis en œuvre, (*par exemple Avis technique 14/13-1909\*V4*)

**VENTIL-4** x Étude de dimensionnement,

**VENTIL-5** x Justificatif pour la ventilation constante des velux (le cas échéant) et la mise à disposition d'un système de canne ou autre.



## Documents spécifiques : Portes de garage ou Portail

• Fournir les pièces suivantes :

✕ **Engagement de Conformité du Fabricant** concernant les portes de garages automatiques pour ensembles collectifs d'habitations (modèle ci-joint à compléter).

✕ **Attestation de Conformité de l'Installation** concernant les portes de garages automatiques pour ensembles collectifs d'habitations.

## Documents spécifiques : Garde-corps ou Fenêtres basses

• Fournir les pièces suivantes :

✕ Descriptif des gardes-corps et fenêtres basses et détails des balcons.

### Signature

Ces documents ont été regroupés par :

Madame / Monsieur :

agissant en qualité de :

Maître d'ouvrage

Maître d'œuvre

Autre :

À (lieu),

le (date)

Signature