

DEMANDE DE LOCAL COMMERCIAL / PROFESSIONNEL/ASSOCIATIF/ DIVERS

Numéro de la demande :

La présente demande de local est valable 12 mois à compter de sa date de dépôt. Il vous appartiendra de renouveler cette demande en cas de non attribution de local.

NOUVELLE DEMANDE
 RENOUVELLEMENT
 MUTATION

RAISON SOCIALE :	NUMERO DE SIRET :	CODE APE :
NOM COMMERCIAL :	SIGLE :	CODE NAF :
ACTIVITES :	ANNEE DE CREATION :	

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom/ Prénom du CONTACT :	Fonction :
Nom / Prénom du GERANT/RESPONSABLE :	
ADRESSE PROFESSIONNELLE :	
ADRESSE PERSONNELLE :	
CODE POSTAL :	COMMUNE :
TELEPHONE PERSONNEL :	PROFESSIONNEL :
GSM :	TELECOPIE :
ADRESSE EMAIL :	

MOTIF DE LA DEMANDE

Création d'entreprise
 Cession de bail
 Nouvelle implantation
 Déménagement souhaité
 Autres (préciser.....)

TYPE DE LOCAL SOUHAITE

COMMERCE
 BUREAU
 DEPOT
 AUTRE (préciser.....)

Activités à réaliser sur le site :

SURFACE EN M2 SOUHAITEE :

SOUHAITS DES COMMUNES D'IMPLANTATION

*1

*2

*3

PIECES A JOINDRE- Pour les sociétés déjà immatriculées

- ° Original de l'extrait KBis
- ° Photocopie des statuts
- ° RIB
- ° Photocopie des 3 dernières quittances de loyer du commerce actuel
- ° Photocopie du dernier bilan
- ° Photocopie de la pièce d'identité du gérant
- ° Justificatif du domicile du gérant et de ses ressources

- Pour les sociétés en cours de constitution

- ° Projet de statuts
- ° Etude de marché
- ° Compte d'exploitation prévisionnel (pour les les cessions de droit au bail)
- ° Photocopies des pièces d'identité des futurs associés
- ° Justificatif des ressources actuelles et du domicile

OBSERVATIONS ou PRECISIONS CONCERNANT LA DEMANDE

Souhait convention - **Charges** **OUI** **NON**

Contrat professionnel

Contrat commercial

Autres

Nombre de salariés sur le site :

La SA HLM OZANAM traite vos données à des fins de gestion de votre dossier de demande de local/espace professionnel, associatif ou commercial... Seuls les organismes habilités sont destinataires de ces informations. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition pour motif légitime auprès de la Direction en vous adressant par courrier RAR à l'adresse suivante : Pointe de Jaham, 97233, SCHOELCHER. Joignez la photocopie d'une pièce d'identité.