

- Création
- Transfert
- Extension
- Implantation

Date : ... / ... / ...

Renseignements concernant le demandeur

*à remplir obligatoirement

Raison Sociale : Enseigne :
 Nom / Prénom* :
 Adresse* :
 Code Postal : Ville :
 Téléphone* : Effectif :
 Email* :
 Activité Principale : Code Naf :

Secteur d'Activité* : Artisanat Commerce Services aux Entreprises
 Industrie Transport & Logistique Services aux Particuliers

Projet du demandeur

Achat
 Budget

Location
 Budget : HT / mois

Type et surface de produit recherché* :

Bureaux :m²
 Terrain nu :m²
 Terrain à bâtir :m²
 Commerce :m²
 Local d'activité :m²
 Entrepôt :m²

Caractéristiques techniques :

Accès plus de stationnement
 Accès poids lourd
 Linéaire vitrine

Charge au sol :
 Hauteur sous plafond :

Secteur géographique privilégié :

Pas de secteur privilégié
 Commune / zone :

Date d'installation :
 < 3 mois 3 à 6 mois
 6 à 12 mois + 12 mois

Votre activité est-elle soumise à déclaration ou à autorisation ? OUI NON

Autres remarques et précisions :