

Visite du :
Téléphone du :
Courrier du :

DEMANDE DE LOCAL COMMERCIAL

IDENTITE du demandeur Nom : Adresse : Tel : Fax : Mail :	
SITUATION du demandeur <input type="checkbox"/> Société constituée (nom): <input type="checkbox"/> Créateur Etat d'avancement du projet : Suivi par :	
ACTIVITE PROJETEE (produits ou services rendus, clients) : Nombre de salariés :	
CONTRAINTES D'EXPLOITATION/ Surface max recherchée : m² <input type="checkbox"/> Surface de vente : m² <input type="checkbox"/> Atelier : m² <input type="checkbox"/> Réserve : m² <input type="checkbox"/> Hauteur sous plafond : m² Accès/ Livraisons : <input type="checkbox"/> Accès livraisons <input type="checkbox"/> Places de parking (nombre)	Situation du local : <input type="checkbox"/> De plein pied <input type="checkbox"/> Sur plusieurs étages Vitrine : Oui/ Non
ENVELOPPE budgétaire prévue <input type="checkbox"/> Loyer ne dépassant pas : <input type="checkbox"/> Prix d'achat ne dépassant pas :	
LOCALISATION Souhaitée :	
ORIENTATION :	

OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AVIS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....