

QUESTIONNAIRE LOCAL COMMERCIAL

1^{er} BAILLEUR

| | | |
|-------------|------------------------|----------|
| Particulier | Nom, Prénom | |
| | Date de naissance | à , le . |
| | Profession | |
| | Situation matrimoniale | à , le . |
| | Commune domicile | |
| | Pays (si étranger) | |
| | Nationalité | |

Société Forme :

Autre

2^e BAILLEUR

| | | |
|-------------|------------------------|----------|
| Particulier | Nom, Prénom | |
| | Date de naissance | à , le . |
| | Profession | |
| | Situation matrimoniale | à , le . |
| | Commune domicile | |
| | Pays (si étranger) | |
| | Nationalité | |

Société Forme :

Autre

DESIGNATION DU BIEN

Toute Propriété Autre

LOCAL COMMERCIAL OU D'ACTIVITES

Désignation générale

Surface du local principal M²
Surface annexes M²

Usage :
Boutiques Bureaux Ateliers

Année de construction ou à défaut : avant 1800 1800/1913 1914/1940 1941/1950
 1951/1970 1971/1990 1991/2015 2016 et +

EFFET RELATIF

Acquisition le
Donation du
Succession du
Echange du

SITUATION LOCATIVE

Bien libre Bien occupé

| | |
|--------------------------------------|-------|
| Si libre, valeur locative annuelle | euros |
| Si occupé, loyer annuel hors charges | euros |

Si loyer : payable d'avance terme échu

Charges mensuelles (détail à joindre) euros

Prêt(s) sur les murs Oui Non

*Si prêts, montant total des prêts Euros

REGIME FISCAL

TVA
Droit d'enregistrement

DIVERS

Immeuble recevant du public / Pas plus de 300 personnes

De 301 à 700
De 701 à 1500
Plus de 1500

Alarme Oui Non

Rapport commissions :

Hygiène
Sécurité
Travail

Diagnostic de performance énergétique Oui Non
Constat risque exposition au plomb Oui Non
Fiche récapitulative diagnostic amiante Oui Non
Annexe environnementale Oui Non

Sinistre Oui Non

Si oui : indemnité versée non versée en cours