

CRÉATION / IMPLANTATION D'ACTIVITÉ

1) IDENTITE DU DEMANDEUR :

- Création de Société Transfert de Société

-Personne physique

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Mail :

-Personne morale

Raison sociale :

Forme juridique :

Adresse :

Tél :

Mail :

2) IDENTITÉ DE L'ACTIVITÉ

-Type d'activité :

Commerce Type de commerce :

Artisan Activité :

Industrie

Agriculture

Autre

-Nature d'activité : (décrire l'activité) :

.....

.....

.....

3) EMPLACEMENT :

-Lieu souhaité d'implantation :

Centre-ville Zone Mc DO Zone des Saurins Zone RND7

Autre Lequel :

4) FONCIER :

-Surface souhaitée :

Bâtie M² :

Non Bâtie M² :

Achat Location

-Parking :

Oui Non

Nombre de places souhaitées :

5) EFFECTIFS :

Personnel à l'ouverture :

Création d'emploi prévu : Oui – Combien : Non