

NOTE DE RENSEIGNEMENTS RELATIVE AU LOCAL PROFESSIONNEL
(fixation de siège social, transfert, ouverture local annexe ou ouverture établissement secondaire)

Nom Prénom / Raison sociale : _____

Coordonnées de la personne en charge du dossier (Nom et numéro de Téléphone) : _____

- Activité concernée :

- Adresse du local où s'exercera cette activité :

- Situation du local dans l'immeuble (sous-sol, rez-de-chaussée, étage, etc...) :

- Nom et prénom du propriétaire du local :

- Nom et prénom du locataire principal :

- Titre d'occupation du local (bail, contrat de sous-location, convention d'occupation précaire...) :

- Le local correspond-il à votre domicile ? oui non

Si non, veuillez compléter les points suivants :

- Surface approximative des locaux : _____

- Nombre d'employés total : _____

- Nombre d'employés administratifs (présents sur place) : _____

- Nom Prénom/Raison sociale de l'occupant antérieur :

- Le local est-il partagé avec d'autres entités ? oui non

Si oui, veuillez préciser le Nom Prénom/Raison sociale, la surface (en m²) et le nombre d'employé administratif, pour chaque entité(s) présente(s) :

- Envisagez-vous de faire des travaux dans le local ? oui non

Si oui, précisez la nature desdits travaux et le cas échéant le numéro de permis de construire :

BUSINESS PREMISES INFORMATION SHEET
(Office location; Change of office location; Opening of a secondary office)

Last Name, First Name / Company Name: _____

Contact information of the person responsible of the file : _____

- Activity concerned:

- Office address:

- Office location in the building:

- Last Name and First Name of premise's owners:

- Last Name and First Name of the primary lease holder address:

- Tenure status of the occupied property / premises (lease, sub-lease contract, precarious occupation agreement or other):

- Is the office/business premises at your home address? yes no

If not, please fill below:

- Approximate area of the premises property : _____

- Number of employees : _____

- Number of administrative staff (present on site) : _____

- Last Name, First Name of previous occupant:

- Is the office/business premises shared with other occupants? yes no

If so, please mention the Last Name, First Name / Company Name, the approximate area (m²), and the number of administrative staff (present on site) for each entity:

- Are you planning on undertaking renovations? yes no

If so, please provide details, and the number of the building permits:
