

Demande de location de local commercial

Réservé à CAP Prévoyance

Dossier n° Enregistré le

DEMANDEUR/DEMANDERESSE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Raison sociale :

NPA/Localité :

Téléphone privé :

Email :

Téléphone portable :

Membre CAP Prévoyance : oui non

Profession :

Employeur :

Téléphone professionnel :

CARACTÉRISTIQUES RECHERCHÉES

Situation (localité/quartier/immeuble) :

.....

Type de local

surface en sous-sol ou combles (dépôt/cave/grenier)

surface en rez-de-chaussée (arcade)

surface en étage (bureau)

autre (artisanal – industriel)

Surface (m²) nécessaire : minimum / maximum :

Loyer annuel maximum (CHF)

Activité projetée :

.....

Contraintes particulières (monte-charge/vitrines/accès/autres) :

.....

OBSERVATIONS

.....

Lieu et date

.....

Signature

.....