



SOCIÉTÉ IMMOBILIÈRE DE LA GUADELOUPE

Direction du patrimoine

DOSSIER DE CANDIDATURE LOCAUX COMMERCIAUX/PROFESSIONNELS

NOM DU PRENEUR :

.....

Cadre réservé à la SIG :

Dossier reçu le : ____ / ____ / ____ Traité par :

Date d'effet du bail : ____ / ____ / ____

CA : ____ / ____ UG : ____

Dossier transmis le : ____ / ____ / ____ A : ____

Saisie IKOS le : ____ / ____ / ____

INFORMATIONS GENERALES

NOM DE L'ENTREPRISE :

FORME JURIDIQUE : Entreprise Individuelle – SARL – EURL – SCP – SA – Association

CAPITAL : Euros

ACTIVITE :

ENTREPRISE CREEE / / ENTREPRISE EN COURS DE CREATION / _ /

N°SIRET:.....

NOM DU GERANT :

NE(E) LE : / / à

☎ : 📱 @.....

SITUATION DE FAMILLE :

Célibataire / / Marié / _ / Divorcé : / _ /

ADRESSE ACTUELLE :

.....
.....

SITUATION PROFESSIONNELLE:

Salarié / / demandeur d'emploi / / Gérant : / /

Montant de vos ressources mensuelles :

SOUHAITS

LOCAL A USAGE : PROFESSIONNEL / ___ / COMMERCIAL / / DEPOT / ___ /

SURFACE SOUHAITEE :M²

MONTANT DU LOYER MAXIMAL : €

COMMUNES :

ETUDE DE MARCHE

DESCRIPTION DE L'ACTIVITE :

.....

ANALYSE DU MARCHE :

.....

ZONE DE CHALANDISE :

.....
--

OBLIGATIONS REGLEMENTAIRES (Licence, autorisation d'exercer, évacuation spécifique,...) :

.....

FINANCEMENT DU PROJET

DESIGNATIONS	ANNEE 1	ANNE 2	ANNEE 3
BESOINS			
FRAIS D'ETABLISSEMENT			
INVESTISSEMENTS			
FRAIS D'INSTALLATION			
FRAIS D'AMENAGEMENT*			
MATERIELS DIVERS			
IMMOBILISATIONS FINANCIERES			
BESOIN EN FOND DE ROULEMENT (B.F.R)			
REMBOURSEMENTS D'EMPRUNTS			
TOTAL DES BESOINS (I)			
RESSOURCES			
APPORTS			
CAPACITE D'AUTOFINANCEMENT			
BENEFICES			
Amortissement			
SUBVENTIONS :			
-REGION			
-Fonds européens			
-Autre (à préciser) :			
EMPRUNTS			
TOTAL DES RESSOURCES (II)			
SOLDE (II) - (I)			
SOLDE CUMMULE			

* ATTENTION : La SIG commercialise aussi des locaux brut de décoffrage dont les travaux d'aménagement (carrelage, peinture, mise en service EDF, mise en service EAU, ...) sont à votre charge.

EXPERIENCE / REFERENCES

Je soussigné(e), _____, certifie exactes toutes les déclarations mentionnées dans ce questionnaire et m'engage à signaler toutes modifications qu'il y aurait lieu d'y apporter.

Fait à _____, le _____

Signature

PIECES A FOURNIR :

CLIENT ET ASSOCIES :

RIB
STATUT
PIECE D'IDENTITE DU DIRIGEANT
BILAN
AVIS D'IMPOSITION
FICHE DE PAIE/ INDEMNITES
BILAN PREVISIONNEL (Business plan)
RELEVES BANCAIRES
JUSTIFICATIFS D'APPORT ET DE CAPACITE D'EMPRUNT
KBIS
AVIS SIREN
ASSURANCE
IMPOTS SUR LES SOCIETES

GARANT :

RIB
JUSTIFICATIF S DE REVENUS
PIECE D'IDENTITE
AVIS D'IMPOSITION
FICHE DE PAIE
RELEVES BANCAIRES

Le présent dossier est à retourner à l'adresse suivante :

SIG
Service Commercial
Lot N°5 - La Rocade Grand-Camp
97139 ABYMES

Nous contacter : www.sig-guadeloupe.fr / @ : contact@sig-guadeloupe.fr