

Objet commercial	
Rue :	
NPA / Localité :	
Type du local :	<input type="checkbox"/> Arcade <input type="checkbox"/> Atelier <input type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Autre :
Etage :	Surface M2 :
Divers : <input type="checkbox"/> Parking(s) <input type="checkbox"/> Annexe	Si annexe, surface :
Date d'entrée souhaitée :	Destination des locaux :
Loyer mensuel + charges :      CHF      +CHF	Parking(s) :      Nombre      CHF.
Garantie bancaire :      CHF .	
Location des locaux en l'état : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si non, travaux désirés :	

PRENEUR DE BAIL : personne physique ou personne morale	
<input type="checkbox"/> Personne physique	<input type="checkbox"/> Personne morale
Nom	Société
Prénom	Type d'activité
Rue	Rue
NPA / Localité	NPA / Localité
Date de naissance	Date d'inscription au RC
Nationalité	Nombre d'employés
Permis <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Carte de légitimation	Adresse du siège
Etat civil	
Profession	Nom des administrateurs
Employeur	
Entrée en fonction	Tél.
Salaire, revenus bruts annuel	Fax
Tél. privé	Adresse e-mail
Tél. professionnel	Correspondance par mail <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Tél. portable	Régie actuelle
Adresse e-mail	Poursuites ou actes de défaut de biens <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Correspondance par mail <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Régie actuelle	
Poursuites ou actes de défaut de biens <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

	COSIGNATAIRE DU BAIL OU CODEBITEUR	COSIGNATAIRE DU BAIL OU CODEBITEUR
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Etat civil		
Adresse		
NPA / Localité		
Tél. privé		
Tél. portable		
Adresse e-mail		
Correspondance par mail	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Profession		
Employeur		
Poursuites ou actes de défaut de biens	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

#### Documents à fournir

Cette fiche d'inscription est à compléter, dater et signer par le candidat à la location du local commercial susmentionné, soit :  
 Le(s) représentant(s) de la société et le(s) personne(s) physique(s)  
 Elle doit être remise à notre régie, accompagnée des documents listés ci-dessous.

**Seuls les dossiers complets seront traités.**

- Description détaillée de l'activité prévue dans les locaux
- Business plan (en cas de création de société)

**Pour chaque personnes physiques (preneur du bail, cosignataire et codébiteur) :**

- Copie d'une pièce d'identité / permis de séjour valable :
  - . pour les Suisses : pièce d'identité ou passeport ou attestation d'établissement
  - . pour les étrangers : autorisation d'établissement (permis « B » ou « C » ou « L ») ou carte de légitimation
- Attestation de salaire / certificat de salaire (\*) + 3 dernières fiches de salaire
- Avis de taxation
- Original de l'attestation de l'Office des Poursuites et Faillites (\*)

**Pour la personne morale (société) :**

- Extrait du Registre du Commerce si la société y est inscrite
- Copie d'une pièce d'identité / permis de séjour valable du/des représentant(s) de la société signant le bail :
  - . pour les Suisses : pièce d'identité ou passeport ou attestation d'établissement
  - . pour les étrangers : autorisation d'établissement (permis « B » ou « C » ou « L ») ou carte de légitimation
- Dernier Bilan et Compte de pertes et profits (certifié par une fiduciaire)
- Avis de taxation
- Original de l'attestation de l'Office des Poursuites et Faillites (\*)
- Plaquette de présentation de la société et/ou description de l'activité

(\*) Ces documents doivent être récents de moins de 3 mois.

### Frais de dossier

Le candidat s'engage à verser une indemnité de **CHF 500.- HT** à la gérance au cas où celle-ci établit un contrat et qu'il y renonce. Les frais d'établissement du bail s'élèvent à **CHF 150.- HT** pour les locaux commerciaux.

### Coordonnées bancaires

Renseignements pour le remboursement des soldes de décompte chauffage.

Nom de la banque : .....

Titulaire du compte : .....

N° IBAN bancaire : .....

N° IBAN postal : .....

Pour remboursement chauffage

### Remarque(s)

.....  
.....

Le(s) soussigné(s) certifie(nt) avoir visité les locaux, donné des renseignements exacts et complets, ainsi qu'avoir pris connaissance et accepté les conditions mentionnées ci-dessus. Il(s) autorise(nt) MMK Immobilier à prendre tout renseignement complémentaire.

Cette inscription n'est valable que pour l'objet susmentionné, elle ne constitue pas un engagement formel de part et d'autre.

A : .....

Le : .....

Signature du preneur de bail

Signature du cosignataire du bail ou codébiteur

Signature du cosignataire du bail ou codébiteur