



INTERCALAIRE ACTIVITES IMMOBILIERES DE LA LOI HOGUET

(Loi n°70-9 du 2 janvier 1970 – décret n°72-678 du 20 juillet 1972)

1

	N° unique d'identification de l'entreprise ¹	/	
--	---	---	--

PERSONNE MORALE (titulaire de la carte professionnelle) Représentant légal

Nouveau

Partant

Restant Prénoms: Fils /Fille de:.....et de:.... Domicile:.... Autre représentant légal personne morale

Nouveau

Partant

Restant Dénomination sociale :......Forme juridique :..... Siège social : Qualité: Représentant légal de cette personne morale : Prénoms:.... Date et lieu de naissance : __/_ _/ Département : ___ Ville :..... Fils /Fille de:et de: Domicile:.... Qualité: Profession: Autre représentant légal personne morale

Nouveau

Partant

Restant Siège social:.... Qualité: Représentant légal de cette personne morale : Prénoms:.... Date et lieu de naissance : _ _/_ _/ Département : _ _ Ville :..... Fils /Fille de:et de: Domicile: Qualité: Profession: Associé disposant d'au moins 25% des parts sociales Prénoms:.... Date et lieu de naissance : _ _/_ _/ Département : _ _ Ville :..... Fils /Fille de:et de: Domicile:.... Qualité: Profession :

A compléter si déjà attribué, correspond au n° SIREN

² Si partant indiquez uniquement nom et prénom

³ En majuscule

⁴ Nom de naissance et prénoms du père et de la mère

Associé disposant d'au moins 25% des parts sociales			
Nom de naissance ⁵ :			
	Nom a asage (s ii y a nea)		
	Département : Ville :		
Pave de naissance :/_ /	Nationalité :		
File /Fillo ⁶ do :	et de:		
	et de		
	Profession :		
Qualite	Protession		
Associé personne morale disposant d'au moins 25% des parts sociales			
	Forme juridique :		
•			
Représentant légal de cette personne morale :			
	Nom d'usage (s'il y a lieu)		
Prénoms :			
	Département : Ville :		
Pays de naissance :	Nationalité :		
	et de :		
Domicile :			
Qualité:	Profession:		
Associé personne mo	orale disposant d'au moins 25% des parts sociales		
	Forme juridique :		
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
<u> </u>			
Représentant légal de cette personne mo			
Nom de naissance	Nom d'usage (s'il y a lieu)		
Prénoms :			
Date et lieu de naissance ://			
Pave de naissance :/_ /	Nationalité :		
File /Fille do:	et de :		
	et de		
	Profession:		
Qualite	Profession		
10			
	GARANTIE FINANCIERE		
☐ Transactions sur immeubles et fonds de commerce			
☐ Syndic ☐ Prestations touristiques ☐ Prestations de s	ervices		
Garant :			
Dénomination :			
I			
Montant de la garantie			
	11		
RESPONS	SABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE		
□ Transactions sur immeubles et fonds de commerce □ Gestion immobilière □ Marchand de listes			
□ Syndic □ Prestations touristiques □ Prestations de services			
Assureur :			
Dénomination :			
Aaresse :			

 ⁵ En majuscule
 ⁶ Nom de naissance et prénoms du père et de la mère