

FICHE ANNEXE DECLARATION DE CESSION : INFORMATIONS RELATIVES AU **NOUVEL EXPLOITANT**

DIRECTION GENERALE ADJOINTE DES SERVICES

URBANISME – INFRASTRUCTURES –

DEPLACEMENTS

DEPARTEMENT AMENAGEMENT ET URBANISME

DIRECTION DE L'AMENAGEMENT ET DE L'HABITAT

04.42.91.91.40 / 04.42.94.97.22

ARTISANAL BAIL COMMERCIAL SOUMIS AU DROIT DE PRÉEMPTION
A adresser par courriel à l'adresse droitpreemptioncommercial@mairie-aixenprovence.fr
Cadre réservé à l'administration
N° Déclaration : Date de réception à la mairie :
1. Identité du <u>repreneur</u> du fonds ou du bail
Le preneur est une personne physique
Madame Monsieur
Nom, prénom :
Le preneur est une personne morale
N°SIRET :Catégorie juridique :
Représentant de la personne morale Madame Monsieur
Nom, prénom :
Si le bien est en indivision, indiquez-le(s) nom(s) du(des) coindivisaire(s)
Adresse : n°Voie
Lieu-ditLocalité
Code postalBPCedexTéléphone
Adresse électronique@@

2. Description du projet
Description de l'activité qui va être exercée :
Surface totale du local commercial (surface de vente + réserves) :
La future activité existe-t-elle déjà (sur la commune ou en dehors) ? □ Oui □ Non
Si oui, précisez le nom de l'enseigne et l'adresse :
Chiffre d'affaires prévisionnel (facultatif) : Année N :K€ Année N+1 :K€ Année N+2 :K€
Autres précisions :
Si l'activité est de la restauration :
Type de restauration : □ Traditionnelle □ Traiteur □ Restauration rapide □ Autre
Précisez si autre :
Type de service : ☐ Sur place ☐ A emporter ☐ Mixte ☐ Livraison
Type de cuisine :
Une demande d'occupation de l'espace public va-t-elle être réalisée (terrasses) ? : ☐ Oui ☐ Non
3. Modalités de cession :
Le mandataire déclaré dans le formulaire de déclaration de cession est le mandataire :
☐ De l'exploitant actuel ☐ Du futur exploitant
Agence immobilière mandatée : □ Oui □ Non
Nom de l'agence immobilière :
Adresse électronique :
Téléphone:

Montant des frais d'agence :