

**NOTE DE RENSEIGNEMENTS RELATIVE AU LOCAL PROFESSIONNEL**  
(fixation de siège social, transfert, ouverture local annexe ou ouverture établissement secondaire)

Nom Prénom / Raison sociale : \_\_\_\_\_

Coordonnées de la personne en charge du dossier (Nom et numéro de Téléphone) : \_\_\_\_\_

• Activité concernée :

\_\_\_\_\_

• Adresse du local où s'exercera cette activité :

\_\_\_\_\_

• Situation du local dans l'immeuble (sous-sol, rez-de-chaussée, étage, etc...) :

\_\_\_\_\_

• Nom et prénom du propriétaire du local :

\_\_\_\_\_

• Nom et prénom du locataire principal :

\_\_\_\_\_

• Titre d'occupation du local (bail, contrat de sous-location, convention d'occupation précaire...) :

\_\_\_\_\_

• Le local correspond-il à votre domicile ?  oui  non

**Si non, veuillez compléter les points suivants :**

• Surface approximative des locaux : \_\_\_\_\_

• Nombre d'employés total : \_\_\_\_\_

• Nombre d'employés administratifs (présents sur place) : \_\_\_\_\_

• Nom Prénom/Raison sociale de l'occupant antérieur :

\_\_\_\_\_

• Le local est-il partagé avec d'autres entités ?  oui  non

Si oui, veuillez préciser le Nom Prénom/Raison sociale, la surface (en m<sup>2</sup>) et le nombre d'employé administratif, pour chaque entité(s) présente(s) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• Envisagez-vous de faire des travaux dans le local ?  oui  non

Si oui, précisez la nature desdits travaux et le cas échéant le numéro de permis de construire :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**BUSINESS PREMISES INFORMATION SHEET**  
(Office location; Change of office location; Opening of a secondary office)

Last Name, First Name / Company Name: \_\_\_\_\_

Contact information of the person responsible of the file : \_\_\_\_\_

- Activity concerned:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Office address:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Office location in the building:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Last Name and First Name of premise's owners:

\_\_\_\_\_

- Last Name and First Name of the primary lease holder address:

\_\_\_\_\_

- Tenure status of the occupied property / premises (lease, sub-lease contract, precarious occupation agreement or other):

\_\_\_\_\_

- Is the office/business premises at your home address? yes no

**If not, please fill below:**

- Approximate area of the premises property : \_\_\_\_\_

- Number of employees : \_\_\_\_\_

- Number of administrative staff (present on site) : \_\_\_\_\_

- Last Name, First Name of previous occupant:

\_\_\_\_\_

- Is the office/business premises shared with other occupants? yes no

If so, please mention the Last Name, First Name / Company Name, the approximate area (m<sup>2</sup>), and the number of administrative staff (present on site) for each entity:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Are you planning on undertaking renovations? yes no

If so, please provide details, and the number of the building permits:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_