

« Les Hibiscus »
Local à usage de bureau
5, rue Malbousquet
98000 MONACO

Le questionnaire dûment rempli et complété, accompagné des pièces justificatives demandées devra impérativement être retourné auprès de l'Administration des Domaines au plus tard le 30 novembre 2018 à 12 h 00
A défaut, la candidature ne sera pas recevable.

ETAT CIVIL DU DEMANDEUR

NOM (nom de jeune fille pour les dames) _____

Nom d'usage (facultatif) _____

Prénom _____

Date de naissance / ___ / ___ / _____ /

Situation de famille _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Formation/Diplômes : _____

Expériences Professionnelles : _____

FORME JURIDIQUE DE L'EXPLOITATION ENVISAGEE**I) PERSONNE PHYSIQUE OU PERSONNE MORALE EXISTANTE :**

- Type de structure : autorisation en nom personnel ou société

Nom personnel SNC SCS SARL SAM

Autre préciser _____

- N°RCI _____

SI PERSONNE MORALE :

- Capital social _____ €

ETAT CIVIL DES DIRIGEANTS OU LE CAS ECHEANT COMPOSITION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

- PRENOM, NOM, nationalité et titre du ou des dirigeants (Ex : Marc DUPONT, monégasque, Gérant) :

REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

PRENOM, NOM, nationalité et nombre de parts/actions détenues dans le capital social (Ex : Marc DUPONT, monégasque, 50/100 parts composant le capital social).

II) CREATION D'UNE ENTITE :

- Type de structure : autorisation en nom personnel ou société :
 Nom personnel SNC SCS SARL SAM
- Autre préciser _____

SI PERSONNE MORALE :

- Capital social _____ €

ETAT CIVIL DES DIRIGEANTS OU LE CAS ECHEANT COMPOSITION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

- PRENOM, NOM, nationalité et titre du ou des dirigeants (Ex : Marc DUPONT, monégasque, Gérant) :

REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

PRENOM, NOM, nationalité et nombre de parts/actions détenues dans le capital social (Ex : Marc DUPONT, monégasque, 50/100 parts composant le capital social).

**ACTIVITE PROFESSIONNELLE SOUHAITEE :**

MOTIVATION DE LA DEMANDE : _____

S'agit-il d' un transfert d'activité :

NON

OUI

Adresse du local actuel _____

Superficie _____

Loyer mensuel : _____

Ou d'un développement de l'activité dans un local supplémentaire :

NON

OUI

Adresse du local principal _____

Superficie _____

Loyer mensuel : _____

Chiffre d'affaires annuel HT des trois dernières années en Euros de l'activité existante :

2015	2016	2017

Chiffre d'affaires prévisionnel HT pour les trois prochaines années en Euros de l'activité qui serait exploitée dans le local faisant l'objet de l'actuel appel à candidatures :

Année 1	Année 2	Année 3

TVA déclarée en Euros de l'activité existante :

2015	2016	2017

TVA PREVISIONNELLE EN €UROS résultant de l'activité qui serait exploitée dans le local faisant l'objet de l'actuel appel à candidatures :

Année 1	Année 2	Année 3

Effectif employé actuellement (hors dirigeants) : _____

Effectif supplémentaire envisagé pour l'exploitation du local faisant l'objet de l'actuel appel à candidatures (hors dirigeants) _____

Aménagement envisagé des locaux : OUI **NON**

Montant des travaux envisagés : _____

Mode de financement des travaux : _____

Avez-vous déjà déposé un ou plusieurs dossiers de candidatures au cours des trois dernières années. Si oui, concernant quels locaux et à quelles dates ? (si nécessaire faire réponse sur papier libre)

PIECES A FOURNIR

- ❖ Lettre de candidature
- ❖ Copie de la carte d'identité
- ❖ Curriculum Vitae de l'exploitant en nom propre ou du gérant
- ❖ Un extrait du Casier Judiciaire datant de moins de trois mois

Si l'activité existe déjà :

- ❖ Copie du RCI
- ❖ Trois derniers bilans (ou attestation sur l'honneur des revenus obtenus au cours des trois dernières années de l'activité exercée en nom personnel)
- ❖ Copie des statuts et de tout éventuel avenant
- ❖ Une note de présentation.

Si création d'activité

- ❖ Projet de statuts de la personne morale
- ❖ Une note de présentation.

Le soussigné atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à Monaco, le

Signature :
