

## FICHE RECHERCHE IMMO

Nom de l'entreprise  
Recherche locaux d'activité  
300 m<sup>2</sup>



**Chambres de Métiers  
et de l'Artisanat**

Rhône

### Description du Projet de l'en

## VOTRE ENTREPRISE

**Nom, Prénom :**

**Identification de l'entreprise :**

**N° SIRET**

**Date de début d'activité :**

**Activité :**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentation               | <input type="checkbox"/> Bâtiment   | <input type="checkbox"/> Travail des métaux  |
| <input type="checkbox"/> Textile, habillement, cuir | <input type="checkbox"/> Bois et ameublement                                | <input type="checkbox"/> Autres fabrications |
| <input type="checkbox"/> Transport, réparation      | <input type="checkbox"/> Blanchisserie, teinturerie, services à la personne | <input type="checkbox"/> Autres services     |

**Téléphone :**

**Email :**

**Création / reprise / développement**

## VOTRE IMMOBILIER D'ENTREPRISE ACTUEL

**type d'immobilier professionnel recherché?** (hors logement personnel) Inscrivez la surface correspondante

TYPE	Bureau	Atelier	Local commercial	Stockage / Entrepôt	Terrain
<b>Surface (m<sup>2</sup>)</b>					

**Sous quelle forme occupez-vous vos locaux ?**

- Location
  Location avec option d'achat
  Propriété

**Avez-vous changé votre immobilier depuis le début de votre exercice ?**

- Oui
  Non

**Pour quelle(s) raison(s) avez-vous changé d'immobilier ?**

- Local trop cher
  Local trop petit/grand
  Local peu adapté
  Reprise du local par propriétaire

**Si Oui, combien de fois avez-vous changé votre immobilier professionnel?** .....

**De quand date votre dernier changement d'immobilier professionnel ?**

- Moins d'un an
  Entre 1 et 3 ans
  Entre 3 et 5 ans
  Plus de 5 ans

**Lorsque vous avez changé, de quel type était votre immobilier professionnel précédent ?** Inscrivez la surface correspondante, surface réservée uniquement à l'activité -

TYPE	Bureau	Atelier	Local commercial	Stockage / Entrepôt	Terrain
<b>Surface (m<sup>2</sup>)</b>					

## BESOINS IMMOBILIER de l'entreprise

### besoins fonciers et/ou immobiliers ?

Oui  Non

### Vos besoins correspondent :

au transfert d'un établissement existant  à la création d'un nouvel établissement

### Quels sont les types d'immobilier professionnel dont vous avez besoin ? Inscrivez la surface correspondante

TYPE	Bureau	Atelier	Local commercial	Stockage / Entrepôt	Terrain
Surface (m <sup>2</sup> )		100			

### Lieu(x) d'implantation souhaité(s) :

### forme d'occupation des locaux recherchés ?

Propriété  Location  Location avec option d'achat

Combien pouvez-vous mettre, en euros, pour l'acquisition de ces locaux : .....

Combien pouvez-vous mettre, en euros, pour la location de ces locaux : .....

### Quels types de véhicules devraient pouvoir accéder à vos locaux (clients et fournisseurs) ?

Voitures  Véhicules utilitaires légers (-3.5t)  
 Camions (+ 3.5t)  Autres engins techniques (Précisez) : .....

### Indiquez pour chaque type de véhicule, la fréquence à laquelle ils doivent accéder à vos locaux : (Cochez les cases correspondantes)

	Fréquence quotidienne	Fréquence hebdomadaire	Fréquence mensuelle
Voitures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Véhicules utilitaires légers (-3.5t)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camions (+ 3.5t)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres engins techniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### A combien estimez-vous les besoins en stationnement pour :

Pas de besoin  1 à 5 places  
 6 à 15 places  Plus de 15 places

### De quels types de services collectifs souhaitez-vous pouvoir bénéficier au sein d'une zone d'activités ?

Déchetterie  Entretien paysager  Salle de réunion  
 Restauration  Secrétariat commun  Collecte collective des déchets

Autres (Précisez) :.....

## Equipement et desserte

### **Accessibilité, desserte, livraison**

(axe routiers, transport en commun, livraison....)

### **Equipement technique du local**

Contraintes sol,

Ouverture (porte accès, porte sectionnelle...)

Hauteur sous plafond

Equipement et réseau énergétique

gaz,

électricité (tri-phasé),

haute débit

air comprimé

### **Aménagement intérieur spécifique**

(extraction d'air, évacuation, hauteur de plafond ... )

### **Traitement des nuisances**

#### **Acoustique**

## Delai d'implantation souhaitée