|  |
| --- |
| S:\1-DOCUMENTS COMMUNS\04-LA CMAR-CMA 31\04-8  LA COMMUNICATION ET L'INFORMATION PRATIQUE\04-8-8 UTILISATION LOGO CMAR 31\Logo CMAR31\HTE-GARONNE ROUGE - PRINT\CMAR-HTE-GARONNE-rectangle-rouge.png OC-1706-instit-logo rectangle-quadri-150x150-300dpi |

Plan Régional Création et Transmission-Reprise

Programme soutenu financièrement par la Région Occitanie

et les Chambres de Métiers et de l'Artisanat

|  |
| --- |
| **CEDANT****DEMANDE DE CONSEILS TRANSMISSION** |

Nom et prénom du dirigeant : .…………………………………………………………………………..…..

Nom de l’entreprise ou de la société : ...……………………………………………………………………

Adresse :……….……………………………………………………………………………………......……..…………………………………………………………………………………………………………………..

N°SIREN : ……………………………………………………………………………………………………..

Mail : ……………………………………………. Téléphone : ……………..…………………………

Activité(s) : …………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

Nombre de salarié(s) : ……………….. dont ……………….. apprenti(s)

Nature du local : 🞎 Atelier de ……..m² 🞎 Magasin de …….. m² 🞎 Autre …….. m²

Loyer mensuel HT : ……………………… €

**Objet de votre demande :**

🞎 Information sur les modalités de transmission (vente de fonds, parts sociales, transmission familiale, location-gérance, …),

🞎 Recherche de repreneurs,

🞎 Information sur les aspects juridiques et fiscaux,

🞎 Information sur l’évaluation de l’entreprise,

🞎 Conformité légale de l’entreprise avant la vente (diagnostic hygiène, environnement, sécurité, accessibilité),

🞎 Autres :………………………………………………………..……………………………………………..

**Prix souhaité**(fonds ou parts sociales) **:** ……………………………………………………………….. €

Merci de nous renvoyer la fiche complétée et signée par mail : transmission@cm-toulouse.fr

Un conseiller de la CMA prendra contact avec vous pour convenir d’un rendez-vous.

Fait à ………………………………………………. Signature :

Le …………………………………………………...

Référent CMA : ........................................ Dossier : ……………..…………………