



Kanton Zürich  
Baudirektion  
Immobilienamt  
Propertymanagement



# Demande de locaux professionnels 01

8090 Zürich  
Telefon 043 259 21 75  
Fax 043 259 21 74  
vermietung@bd.zh.ch  
www.immobilienamt.zh.ch

Prière de cocher la case corresp.

\* Doit être indiqué uniquement lors de la conclusion du contrat.

## TYPE D'IMMEUBLE SOUHAITÉ

Rue, NPA, lieu

---

Cabinet de  Bureau |  Magasin |  Usine |  Atelier |  Entrepôt  
 Restaurant |  Parking extérieur |  Parking couvert |  Garage |  Divers

---

Loyer charges comprises/non comprises | Date d'emménagement

---

Réserve éventuelle | Garantie bancaire

---

Remarques

---

## DONNEES PERSONNELLES

Nom | Prénom

---

Date de naissance | Etat civil\*

---

Pays d'origine / nationalité\*

---

Livret pour étrangers\*  B |  C |  F |  G |  L |  N

(B=autorisation de séjour C=autorisation d'établissement F=pour étrangers admis provisoirement

G=autorisation frontalière L=autorisation de courte durée N=pour requérants d'asile)

---

Adresse privée

---

Téléphone/téléphone mobile | E-mail/fax

---

Raison sociale

---

Forme juridique

---

Inscription au registre du commerce  oui |  non | Numéro d'enregistrement

---

Nature de l'activité professionnelle

---

Adresse professionnelle actuelle

---

Téléphone | E-mail/fax

---



Kanton Zürich  
Baudirektion  
Immobilienamt  
Propertymanagement



## **Demande de locaux professionnels 02**

8090 Zürich  
Telefon 043 259 21 75  
Fax 043 259 21 74  
vermietung@bd.zh.ch  
www.immobilienamt.zh.ch

### **RENSEIGNEMENTS**

Bailleur actuel avec No de tél. (facultatif)

---

Depuis quand occupez-vous les locaux professionnels actuellement pris en location?

---

Votre dernier contrat de location a-t-il été résilié?

oui |  non

Si oui, pour quelle raison?

---

Références (facultatif)

Nom et no de tél.

---

Est-ce que votre entreprise cause des nuisances particulières (bruit, gaz, etc.)?

oui |  non

Si oui, quel type d'émissions?

---

Envisagez-vous de sous-louer le bien immobilier en location ou une partie?

oui |  non

Nombre de voitures particulières

VL

|  Autre type de véhicules

| Nature:

---

Remarques

---

  

---

  

---

Le/la soussigné (-e) certifie que les informations communiquées ci-dessus sont exactes en tout point.

Lieu, date

---

Signature

---