

INFORMATION DE L'ACQUEREUR

1- Etat civil

Nous vous remercions de bien vouloir compléter le questionnaire ci-après de ce document, accompagné des éléments suivants :

- La copie de votre pièce d'identité recto-verso ou passeport
- Une copie de la carte de séjour ou de résident pour les personnes de nationalité étrangère.
- La copie de la 1^{ère} page de votre livret de famille (si vous en possédez un),

2- Financement de l'acquisition

Montant maximum de l'emprunt :€

Taux Maximum (hors assurance) :

Durée Maximum :

Apport personnel : Madame : _____
Monsieur : _____

Si fonds propres, indiquer l'origine (donation, succession, emploi de fonds propres).

3- Autres conditions suspensives

- Vente d'un bien immobilier : fournir une copie de l'avant-contrat
- Obtention d'un permis de construire :
Objet : _____
Surface du bien : _____

Pour information, au-delà de 150 m² habitable, le recours à un architecte est obligatoire

4- Projets

- Changement de destination du bien OUI NON
Par exemple, transformer une pièce actuellement à usage d'habitation en commerce.
Si tel est le cas, précisez le type d'activité que vous souhaitez réaliser :
- Travaux importants (création d'une ouverture, d'extension, d'une piscine...) OUI NON

Si oui, merci de préciser la nature des travaux :

VIREMENT A EFFECTUER :

Ce virement devra être réalisé 3 jours AVANT la signature de l'avant-contrat

- **Montant de l'indemnité d'immobilisation :** versé par l'acquéreur à l'office notarial et bloqué jusqu'à la signature de l'acte authentique de vente.
- **Un virement d'un montant de 425€ au titre de l'avant-contrat :**
 - 250 euros HT (soit 300 euros TTC) correspondant à l'honoraire de rédaction et réception de l'avant-contrat,
 - 125 euros correspondant aux frais fiscaux (droits d'enregistrement de l'avant-contrat).
- **Un virement de 150€** à titre de provision sur frais d'acquisition.

Relevé d'identité Bancaire							
	DRFIP LOIRE-ATLANTIQUE 4 QUAI DE VERSAILLES BP 93503 44035 NANTES CEDEX 1			Domiciliati		SIEGE SOCIAL	
				Code Banque	Code Guichet	N° de compte	Clé RIB
			40031	00440	0000456546V	52	
Cadre réservé au destinataire du relevé				Identifiant Norme Internationale Bancaire (IBAN)			
			FR89	4003	1004	4000	0045 6546 V52
MAITRE RICHARD DE LATOUR JEROME 14 BOULEVARD GABRIEL GUIST'HAU 44000 NANTES				Identifiant International de la Banque (BIC)			
							CDCGFRPPXXX

Merci de bien vouloir également joindre **un RIB de votre compte signé au dos** afin de pouvoir effectuer le remboursement du trop versés lors de la clôture de votre dossier.

ACQUEREUR : QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL
(À nous retourner complété)

Monsieur/ Madame

NOM **de**
naissance.....

...

Prénoms (dans l'ordre de l'état- civil) :

.....

Lieu et date de naissance :

.....

Domicile Actuel :
.....

Profession :
.....

Nationalité :
.....

Adresse du Centre des Impôts auquel vous déposez votre déclaration de revenus :
.....

Téléphone :
Domicile : Travail :

Portable :

Email : @

A compléter éventuellement :

Divorcé de M
Suivant jugement du Tribunal de Grande Instance de
Le

Séparé de corps de M
Suivant jugement du Tribunal de Grande Instance de
Le

Veuf de M
Décédée à
Le

Monsieur / Madame

NOM **de**
naissance.....
...

Prénoms (dans l'ordre de l'état- civil) :
.....

Lieu et date de naissance :
.....

Domicile Actuel :
.....

Profession :
.....

Nationalité :

.....

Adresse du Centre des Impôts auquel vous déposez votre déclaration de revenus :

.....

Téléphone :

Domicile :

Travail :

Portable :

Email :

@

A compléter éventuellement :

Divorcé de M

Suivant jugement du Tribunal de Grande Instance de
Le

Séparé de corps de M

Suivant jugement du Tribunal de Grande Instance de
Le

Veuf de M

Décédée à

Le

Régime Matrimonial

Date et Lieu de Mariage :

.....

Avez-vous établi un contrat de mariage : OUI / NON

Dans l'affirmative, merci de nous adresser une copie du contrat de mariage ou, si le régime a été modifié, une copie du changement de régime matrimonial.

Nom du notaire rédacteur :

.....

Date du contrat

.....

Régime adopté :

.....

PACS : (merci de nous adresser une **copie de votre convention ET du récépissé d'enregistrement**)

Date et lieu d'enregistrement :

Régime adopté :