

QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL

DATE :

Nom de la SOCIETE :

NOM personnel du dirigeant ou du demandeur :

Adresse SOCIETE ou PERSONNELLE :
.....
.....

Téléphone fixe : Portable :

Fax :

Etes-vous CONCESSIONNAIRE AGENT DE MARQUE MRA CENTRE PNEUS CENTRE DE
REPARATION STATION SERVICE INDEPENDANT FAISANT PARTIE D'UN GROUPE
FRANCHISE PARTICULIER

Si OUI

Surface totale de votre établissement :
.....

Surface atelier :

Surface de vente :

Votre n° de SIRET :

Etes-vous PROPRIETAIRE ou LOCATAIRE du bâtiment d'exploitation :

Si vous n'êtes pas exploitant d'un établissement, mais vous désirez créer
un centre auto :

Possédez-vous un local : OUI NON

Connaissez-vous un emplacement pour un centre auto : OUI NON

Etes-vous un professionnel de l'automobile : OUI NON

Si non, indiquez votre profession :

Si oui, indiquez votre parcours professionnel :
.....
.....

Vos moyens financiers avant emprunt :

Avez-vous une possibilité de caution : OUI NON

Aimez-vous le contact humain : OUI NON