



ACTIVITES IMMOBILIERES DE LA LOI HOGUET
(Loi n°70-9 du 2 janvier 1970 – décret n°72-678 du 20 juillet 1972)

1

- Demande initiale de carte professionnelle**
- Demande de renouvellement de carte professionnelle**
- Ajout d'une ou plusieurs mention(s) relative(s) à l'activité**

Modification(s) de la carte professionnelle

dénomination forme juridique adresse du siège ou de l'établissement principal changement du représentant légal directeur d'établissement principal assurance garantie compte séquestre détention/non-détention de fonds suppression d'une ou plusieurs mention(s) d'activité

Déclaration préalable d'activité

Ouverture d'établissement secondaire

Modification d'un établissement secondaire : adresse de l'établissement ajout, retrait ou remplacement du directeur de l'établissement

Déclaration de libre prestation de services d'un ressortissant d'un Etat membre de l'U.E ou de l'E.E.E

2

MENTION(S)

- Transactions sur immeubles et fonds de commerce** **Gestion immobilière** **Syndic**
- Marchand de listes** **Prestations touristiques** **Prestations de services¹**

Pour une modification, une demande de renouvellement ou une déclaration préalable d'activité :

Carte n° CPI

Délivrée par la CCI de : Valable jusqu'au : ___ / ___ / _____

3

CARTE PROFESSIONNELLE

Numéro unique d'identification (SIREN) : _____

Entreprise individuelle

Adresse de l'entreprise :

Nom commercial : Enseigne :

Ou

Personne morale (société/association)

Dénomination sociale : Forme juridique :

Adresse du siège :

Nom commercial : Enseigne :

Chef d'entreprise individuelle **Représentant légal ou statutaire (pour une société ou association)**

Nouveau **Partant** **Maintenu**

Nom de naissance²: Nom d'usage (s'il y a lieu).....

Prénoms :

Date et lieu de naissance : ___ / ___ / _____ Département (code) : _____

Ville : arrondissement : _____

Pays de naissance : Nationalité :

¹ La mention « prestation de services » concerne les entreprises étrangères n'ayant pas d'établissement en France et exerçant à titre permanent.

² En majuscule

Autre représentant légal ou statutaire Associé ayant au moins 25% du capital

Nouveau Partant Maintenu

Nom de naissance²: Nom d'usage (s'il y a lieu) :
 Prénoms :
 Date et lieu de naissance : ___ / ___ / _____ Département (code) : ___ ___
 Ville : arrondissement : ___ ___
 Pays de naissance : Nationalité :

Autre représentant légal ou statutaire Autre Associé ayant au moins 25% du capital

Nouveau Partant Maintenu

Nom de naissance²: Nom d'usage (s'il y a lieu) :
 Prénoms :
 Date et lieu de naissance : ___ / ___ / _____ Département (code) : ___ ___
 Ville : arrondissement : ___ ___
 Pays de naissance : Nationalité :

Autre représentant légal ou statutaire Autre Associé ayant au moins 25% du capital

Nouveau Partant Maintenu

Dénomination sociale²: Forme juridique :
 Siège social :

Représentant légal de cette personne morale :

Nom de naissance²: Nom d'usage (s'il y a lieu) :
 Prénoms :
 Date et lieu de naissance : ___ / ___ / _____ Département (code) : ___ ___
 Ville : arrondissement : ___ ___
 Pays de naissance : Nationalité :

Autre représentant légal ou statutaire Autre Associé ayant au moins 25% du capital

Nouveau Partant Maintenu

Dénomination sociale²: Forme juridique :
 Siège social :

Représentant légal de cette personne morale :

Nom de naissance²: Nom d'usage (s'il y a lieu) :
 Prénoms :
 Date et lieu de naissance : ___ / ___ / _____ Département (code) : ___ ___
 Ville : arrondissement : ___ ___
 Pays de naissance : Nationalité :

Autre représentant légal ou statutaire Autre Associé ayant au moins 25% du capital

Nouveau Partant Maintenu

Dénomination sociale²: Forme juridique :
 Siège social :

Représentant légal de cette personne morale :

Nom de naissance²: Nom d'usage (s'il y a lieu) :
 Prénoms :
 Date et lieu de naissance : ___ / ___ / _____ Département (code) : ___ ___
 Ville : arrondissement : ___ ___
 Pays de naissance : Nationalité :

Directeur de l'établissement principal ou du siège³ **Nouveau** **Maintenu**

Nom de naissance² : Nom d'usage (s'il y a lieu) :
 Prénoms :
 Date et lieu de naissance : ___ / ___ / ___ Département (code) : ___ ___
 Ville : arrondissement : ___ ___
 Pays de naissance : Nationalité :

 Partant

Nom de naissance² : Nom d'usage (s'il y a lieu) :
 Prénoms :

4**DÉCLARATION PRÉALABLE D'ACTIVITÉ****Etablissement secondaire, établissement principal d'une société**

Adresse de l'établissement :

Enseigne : Nom commercial :

Directeur de l'établissement secondaire ou de l'établissement principal d'une société
Uniquement si différent du chef d'entreprise individuelle ou du représentant légal ou statutaire (société ou association)

 Nouveau **Maintenu**

Nom de naissance² : Nom d'usage (s'il y a lieu) :
 Prénoms :
 Date et lieu de naissance : ___ / ___ / ___ Département (code) : ___ ___
 Ville : arrondissement : ___ ___
 Pays de naissance : Nationalité :

 Partant

Nom de naissance² : Nom d'usage (s'il y a lieu) :
 Prénoms :

Activité(s) exercée(s) dans cet établissement : Transactions sur immeubles et fonds de commerce Gestion immobilière Syndic Marchand de listes Prestations touristiques

5**DÉCLARATION DE LIBRE PRESTATION DE SERVICES** **Première demande** **Modification ou renouvellement**

Numéro du récépissé :
 Délivrée par la CCI de : Valable jusqu'au : ___ / ___ / ___

 Entreprise individuelle

Adresse de l'entreprise dans l'Union Européenne ou l'Espace Economique Européen :

Ou **Personne morale (société)**

Dénomination sociale² : Forme juridique :
 Adresse du siège dans l'Union Européenne ou l'Espace Economique Européen :

Activité(s) exercée(s) : Transactions sur immeubles et fonds de commerce Gestion immobilière Syndic Marchand de listes Prestations touristiques

² En majuscule

Chef d'entreprise individuelle ou **Représentant légal ou statutaire**

Nom de naissance²: Nom d'usage (s'il y a lieu) :
 Prénoms :
 Date et lieu de naissance : ___/___/____ Département (code) : ___ __
 Ville : arrondissement : ___ __
 Pays de naissance : Nationalité :

OU

si le représentant légal est une société

Dénomination sociale²: Forme juridique :
 Siège social :

Représentant légal de cette société :

Nom de naissance²: Nom d'usage (s'il y a lieu) :
 Prénoms :
 Date et lieu de naissance : ___/___/____ Département (code) : ___ __
 Ville : arrondissement : ___ __
 Pays de naissance : Nationalité :

6

GARANTIE FINANCIÈRE

Organisme de garantie :

Dénomination²:

- Montant de la garantie pour « Transactions sur immeubles et fonds de commerce »:
 Montant de la garantie pour « Gestion immobilière »:
 Montant de la garantie pour « Syndic »:
 Montant de la garantie pour « Marchand de listes »:
 Montant de la garantie pour « Prestations touristiques »:

7

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE

Organisme d'assurance :

Dénomination² :

- Transactions sur immeubles et fonds de commerce Gestion immobilière Syndic Marchand de listes
 Prestations touristiques

8

COMPTE SÉQUESTRE SI TRANSACTION AVEC RECEPTION DE FONDS OU MARCHANDS DE LISTES AYANT UNE GARANTIE SOUS FORME DE CONSIGNATION

Etablissement bancaire :

Dénomination²:
 Numéro de compte :

9

EN CAS DE TRANSACTION OU VENTE DE LISTES SANS RÉCEPTION DE FONDS

Recopier la phrase « Je déclare sur l'honneur que je ne reçois aucun fonds, effet ou valeur à l'occasion des opérations spécifiées par l'article 1 de la loi n°70-9 du 2 janvier 1970 (à l'exception des activités mentionnées aux 6° et 9°) »

.....

10

Coordonnées pour vous contacter lors de l'instruction de votre demande

Adresse :
 Mel : Téléphone.....

Pour une demande de carte professionnelle, signature du chef
 d'entreprise ou du (des) représentant(s) légal(aux)



Fait à.....le.....

Pour une demande de récépissé de déclaration préalable
 d'activité, signature du directeur de l'établissement ou du
 prestataire



Nom et prénom du signataire :

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire :

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire :

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire :

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire :

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire :

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire :

CCI France, Etablissement Public placé sous la tutelle de l'Etat, ayant son siège social 8-10 rue Pierre Brossolette 92300 Levallois-Perret, représentée par son Président, met en œuvre un traitement de données à caractère personnel ayant pour finalité la délivrance de cartes professionnelles pour certaines activités immobilières conformément à la Loi n°70-9 du 02/01/1970. Les destinataires des données sont CCI France et les CCI compétentes territorialement pour traiter les demandes. Les données personnelles recueillies ne peuvent faire l'objet de communications à des tiers à des fins autres que celles prévues par ledit traitement ou par les textes législatifs et réglementaires applicables. Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous pouvez obtenir communication et, le cas échéant, rectification des informations vous concernant en adressant votre demande accompagnée d'une pièce d'identité par courrier, y compris par voie électronique, adressée à la CCI auprès de laquelle est déposé le présent formulaire.