

L'ACHAT D'UN BIEN IMMOBILIER (BÂTI OU NON BÂTI)

Ce questionnaire est à remplir par l'acquéreur d'un immeuble, qui doit le retourner au notaire
Pourquoi ce questionnaire ?

Ce questionnaire doit permettre au notaire de préparer au mieux l'acte de vente afin qu'il corresponde exactement à la situation du bien acquis et aux accords intervenus avec votre vendeur. Il permet également au notaire de vous conseiller utilement en attirant son attention sur telle ou telle particularité de votre opération.

ACQUEREUR 1

Nom prénoms

Nom de jeune fille

Date de naissance

Commune

Profession

Nationalité

Si vous êtes étranger, joindre la copie de votre carte de résident et de votre acte de naissance traduit en français.

Célibataire

Veuf(ve)

Marié(e)

Date du mariage à , le .

Si vous avez établi un contrat de mariage, joindre la copie.

Divorcé(e)
Par jugement du tribunal de
En date du

En Instance de divorce

Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur
Joindre la copie + copie de la déclaration au greffe

Vous avez souscrit un PACS que vous avez dénoncé
Joindre la copie de la dénonciation au greffe.

Vous êtes commerçant(e), artisan, ou dirigeant(e) de société
Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés.

Coordonnées auxquelles l'étude peut vous joindre

Adresse postale

tél. domicile portable

tél. travail fax

e-mail

CONJOINT

Nom prénoms

Nom de jeune fille

Date de naissance

Commune

Profession

Nationalité

Si vous êtes étrangère, joindre la copie de votre carte de résidente et de votre acte de naissance traduit en français.

Célibataire

Veuf(ve)

Marié(e)

Date du mariage à , le .

Si vous avez établi un contrat de mariage, joindre la copie.

Divorcé(e)
Par jugement du tribunal de
En date du

En Instance de divorce

Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur
Joindre la copie + copie de la déclaration au greffe

Vous avez souscrit un PACS que vous avez dénoncé
Joindre la copie de la dénonciation au greffe.

Vous êtes commerçant(e), artisan, ou dirigeant(e) de société
Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés.

Coordonnées auxquelles l'étude peut vous joindre

Adresse postale

tél. domicile portable

tél. travail fax

e-mail

ADRESSE DU BIEN IMMOBILIER ACHETE

Numéro : Complément de numéro (bis, ter...) :
Adresse :
Complément d'adresse :
Code postal : Commune :

SITUATION DE L'ACQUEREUR

Est-ce votre première acquisition d'un bien immobilier ? oui non

USAGE

Quelle est la destination de l'immeuble acheté ?

- Résidence principale
- Résidence secondaire
- Investissement locatif
- Professionnel / Commercial / Artisanal

TERRAIN ENCOMBRE

Le projet de construction envisagé implique-t-il la démolition d'un bâtiment existant ? oui non

FINANCEMENT

Quels sont les quotités acquises par chaque acquéreur?

Quel est votre plan de financement (utilisation de fonds personnels? Réalisation d'un prêt?)

En cas de réalisation d'un prêt:

- Organisme prêteur concerné ?
- Montant maximum de la somme empruntée ?
- Durée maximale de remboursement ?
- Taux nominal d'intérêt maximum ?
- Garanties offertes

FACULTE DE RETRACTATION

**Souhaitez vous recevoir la notification de la faculté de rétractation par mail?
Si oui, merci de donner une adresse email par acquéreur (chaque adresse doit être personnelle)**

OBSERVATIONS OU PARTICULARITÉS

Indiquez les particularités qu'il vous paraît utile de porter à la connaissance du notaire ou qui peuvent aider au bon déroulement du dossier :

MERCI D'APPORTER UN RIB DATE ET SIGNE A L'ETUDE

Fait à

Le

(à dater et signer par chacun des acquéreurs)

« Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, l'office notarial dispose d'un traitement informatique pour l'accomplissement des activités notariales, notamment de formalités d'actes. A cette fin, l'office est amené à enregistrer des données vous concernant et à les transmettre à certaines administrations. En vertu des articles 38 et suivants de la loi précitée, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du présent office notarial. »

RECAPITULATIF DES ACQUEREURS

Nom	prénoms
Date de naissance	
Commune	
Profession	
Nationalité	
<i>Si vous êtes étranger, joindre la copie de votre carte de résident et de votre acte de naissance traduit en français.</i>	
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Veuf
	<input type="checkbox"/> Marié
Date du mariage	
<i>Si vous avez établi un contrat de mariage, joindre la copie.</i>	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	Par jugement du tribunal de
	En date du
<input type="checkbox"/> En instance de divorce	
<input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur	<i>(Joindre la copie + copie de la déclaration au greffe)</i>
<input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS que vous avez dénoncé	<i>(Joindre la copie de la dénonciation au greffe.)</i>
<input type="checkbox"/> Vous êtes commerçant, artisan, ou dirigeant de société	
<i>Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés.</i>	
Adresse postale	
Téls. dom	Mob
	travail
e-mail	fax

Nom	prénoms
Date de naissance	
Commune	
Profession	
Nationalité	
<i>Si vous êtes étranger, joindre la copie de votre carte de résident et de votre acte de naissance traduit en français.</i>	
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Veuf
	<input type="checkbox"/> Marié
Date du mariage	
<i>Si vous avez établi un contrat de mariage, joindre la copie.</i>	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	Par jugement du tribunal de
	En date du
<input type="checkbox"/> En instance de divorce	
<input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur	<i>(Joindre la copie + copie de la déclaration au greffe)</i>
<input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS que vous avez dénoncé	<i>(Joindre la copie de la dénonciation au greffe.)</i>
<input type="checkbox"/> Vous êtes commerçant, artisan, ou dirigeant de société	
<i>Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés.</i>	
Adresse postale	
Téls. dom	Mob
	travail
e-mail	fax

Nom	prénoms
Date de naissance	
Commune	
Profession	
Nationalité	
<i>Si vous êtes étranger, joindre la copie de votre carte de résident et de votre acte de naissance traduit en français.</i>	
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Veuf
	<input type="checkbox"/> Marié
Date du mariage	
<i>Si vous avez établi un contrat de mariage, joindre la copie.</i>	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	Par jugement du tribunal de
	En date du
<input type="checkbox"/> En instance de divorce	
<input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur	<i>(Joindre la copie + copie de la déclaration au greffe)</i>
<input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS que vous avez dénoncé	<i>(Joindre la copie de la dénonciation au greffe.)</i>
<input type="checkbox"/> Vous êtes commerçant, artisan, ou dirigeant de société	
<i>Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés.</i>	
Adresse postale	
Téls. dom	Mob
	travail
e-mail	fax

Nom	prénoms
Date de naissance	
Commune	
Profession	
Nationalité	
<i>Si vous êtes étranger, joindre la copie de votre carte de résident et de votre acte de naissance traduit en français.</i>	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Marié	
Date du mariage	
<i>Si vous avez établi un contrat de mariage, joindre la copie.</i>	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) Par jugement du tribunal de _____ En date du _____ <input type="checkbox"/> En instance de divorce <input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur (Joindre la copie + copie de la déclaration au greffe) <input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS que vous avez dénoncé (Joindre la copie de la dénonciation au greffe.) <input type="checkbox"/> Vous êtes commerçant, artisan, ou dirigeant de société <i>Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés.</i>	
Adresse postale	
Téls. dom	Mob travail fax
e-mail	

Nom	prénoms
Date de naissance	
Commune	
Profession	
Nationalité	
<i>Si vous êtes étranger, joindre la copie de votre carte de résident et de votre acte de naissance traduit en français.</i>	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Marié	
Date du mariage	
<i>Si vous avez établi un contrat de mariage, joindre la copie.</i>	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) Par jugement du tribunal de _____ En date du _____ <input type="checkbox"/> En instance de divorce <input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur (Joindre la copie + copie de la déclaration au greffe) <input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS que vous avez dénoncé (Joindre la copie de la dénonciation au greffe.) <input type="checkbox"/> Vous êtes commerçant, artisan, ou dirigeant de société <i>Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés.</i>	
Adresse postale	
Téls. dom	Mob travail fax
e-mail	

Nom	prénoms
Date de naissance	
Commune	
Profession	
Nationalité	
<i>Si vous êtes étranger, joindre la copie de votre carte de résident et de votre acte de naissance traduit en français.</i>	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Marié	
Date du mariage	
<i>Si vous avez établi un contrat de mariage, joindre la copie.</i>	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) Par jugement du tribunal de _____ En date du _____ <input type="checkbox"/> En instance de divorce <input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur (Joindre la copie + copie de la déclaration au greffe) <input type="checkbox"/> Vous avez souscrit un PACS que vous avez dénoncé (Joindre la copie de la dénonciation au greffe.) <input type="checkbox"/> Vous êtes commerçant, artisan, ou dirigeant de société <i>Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés.</i>	
Adresse postale	
Téls. dom	Mob travail fax
e-mail	