

GARINOT CONSEIL

Tour Montparnasse - 6^{ème} étage
33 Avenue du Maine - B.P. 171
75755 PARIS CEDEX 15
Tél. : 01.56.54.92.00
Fax : 01.43.20.00.13

DEMANDE D'UNE ETUDE PREVISIONNELLE

Nom du négociateur : _____

Pharmacie de : _____

Destinée à : _____

Prix :	Apport personnel :
Droits d'enregistrement :	Crédit fournisseurs :
Frais d'actes H.T. :	TVA récupérable
Débours H.T. :	Emprunt bancaire
Commission d'agence H.T. :	
Stock :	
Trésorerie Tiers payants :	
Travaux :	
Licenciement :	
Trésorerie TVA :	
TOTAL :	TOTAL :

COMPTE D'EXPLOITATION :

		Année 1	Année 2	Année 3	Année 4	Année 5
Progression envisagée		%	%	%	%	%
CA HT Actuel :						
MARGE BRUTE EN %	Prévue	%	%	%	%	%
MARGE BRUTE EN €						
LOYER	↗ 3%					
CHARGES EXTERNES	↗ 2%					
IMPÔTS/TAXES	↗ 2%					
PERSONNEL	↗ 2%					
CHARGES SUR SALAIRES	↗ 2%					
COTISATIONS TITULAIRES						
TOTAL DES CHARGES						
EBE = MB en € - total charges EBE en %						
ANNUITE (EMPRUNT x 11 %)						
RESTE AVANT IMPOTS						

GARINOT CONSEIL

NOM	QUALIF.	NB D'H	COEFF.	Nbre d'année ancienneté	SALAIRE BRUT ACTUEL	PRIMES	SALAIRE BRUT PREVU	CHARGES PATR. EN €	CA PATR. EN %

TOTAL SALAIRE BRUT MENSUEL	
TOTAL SALAIRES BRUT ANNUELS	
TOTAL CHARGES PATRONALES MENSUELLES	
TOTAL CHARGES PATRONALES ANNUELLES	

COMMENTAIRES :