**CHANGEMENT = OPPORTUNITES**

**QUELLE PRIORITE**

**Endettement**

Quelles sont les caractéristiques de votre emprunt :
date, montant, durée, taux, solde restant…

**Re-financement**

**Carrière**

**Les murs**

**Changer de pharmacie**

**Vos revenus**

**Arrêter de travailler**

**S'associer**

*Quel choix juridique, ce qu'il est légalement possible de réaliser.*

Concentration de la profession

Opportunité

Investissement

**Création de valeur**

**Rentabilité**

**Valorisation**

**Enrichissement**

**INVESTIR**

 Achat

 Diversification

 Projet de prise de participation

 Retraite

 Reconversion

Vente du fonds

Levée de fonds propres

Ventes des murs

Re-Financement

**ELEMENTS DE SYNTHESE :**

**MurSanté GFP**

3, Allée Claude Monet

92300 Levallois Perret

<http://www.mursante.fr/>

contact@mursante.fr

**LOGO MurSanté**

**VISION A 3 ANS**

**Votre situation ACTUELLE**

**Etablissons ENSEMBLE**

**Votre étude personnalisée**

**Pour une prise de décision adaptée**

Nom Pharmacie :

Nom, Prénom :

Adresse :

Tél. portable : e-mail

CA :

Propriétaire murs : Oui – Non

Superficie :

Co-titulaire : Oui – Non ; Age :

Dette résiduelle fonds de commerce :

Montant restant dû :

Date de l'emprunt :

Taux d'emprunt :

Dette résiduelle murs :

Montant restant dû :

Date de l'emprunt :

Taux d'emprunt :