



# GARINOT

*Conseil*

*Votre partenaire depuis 1907*

## QUESTIONNAIRE ACQUEREUR

NOM, PRENOM : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. domicile : ..... Travail : ..... Port : .....  
E-mail : .....  
Année du diplôme : ..... Délivré par la faculté de : .....  
Age : ..... Situation de famille : .....  
Nombre de diplômes engagés (conjoint, associé,...) : .....

## VOS CRITERES DE RECHERCHE

### ■ GEOGRAPHIQUES :

Régions/Départements/Ville: .....  
Situation géographique :  Rural  Ville  Mer  Montagne  
Quartier : .....  
Type de ville :  Commerçante  Agricole  Ouvrière  Touristique  
Enseignements :  Maternelle  Primaire  Secondaire  Universitaire  
Situation :  1er ordre  Centrale  Quartier  Excentré  Angle  
 Galerie Marchande  Rue commerçante  Piétonne  Place  
Commerce :  Alimentaire  Ccial  Quartier  Galerie Marchande  Tabac  
Communication :  Bus  Gare  Quartier  Axe routier  Parking  
Clientèle :  De quartier  De passage  Agée  Jeune  
Logement :  OUI  NON  Eventuellement

### ■ FINANCIERS :

Fourchette de C.A. de la pharmacie recherchée : .....  
Autres critères souhaités : .....  
Apport personnel : .....  
Date d'installation souhaitée : .....

TOUR MONTPARNASSE

33, avenue du Maine - BP 171 - 75755 Paris Cedex 15 - Tél.: 01 56 54 92 00 - Fax : 01 43 20 00 13

Mail : [contact@garinot-conseil.com](mailto:contact@garinot-conseil.com) - Site internet : [www.garinot-conseil.com](http://www.garinot-conseil.com)

S.A.S. au capital de 100 000 € - R.C.S.Paris B 572 044 436 - Siren 572 044 436 - Code APE 703 A - Garantie CEGI 30 000 € - CP N°T 0983 délivré par la préfecture de police



# GARINOT

*Conseil*

*Votre partenaire depuis 1907*

INSCRIPTION AU REGISTRE DES MANDATS

Sous le numéro \_\_\_\_\_

## MANDAT DE RECHERCHE D'UNE OFFICINE DE PHARMACIE

conformément à la Loi 70-9 du 2 janvier 1970 et par Décret n° 72-678 du 20 juillet 1972

Donné à compter de ce jour, par M. \_\_\_\_\_ demeurant à \_\_\_\_\_

Pour une durée définitive et non révocable de \_\_\_\_ mois à l'expiration de laquelle il se renouvellera par tacite reconduction aux mêmes titres et conditions, par périodes de même durée, et se terminera dans tous les cas impérativement le \_\_\_\_\_ sauf révocation avec préavis de quinze jours par lettre recommandée avec accusé de réception, à la Société GARINOT CONSEIL –

TOUR MONTPARNASSE – 33 avenue du Maine – B.P. 171 - 75755 PARIS Cedex 15 - titulaire de la carte Professionnelle « Transactions sur Immeubles et Fonds de Commerce » numéro T 0983 délivrée par la Préfecture de Police de Paris et garantie 110.000 € par la CEGI (Compagnie Européenne de Garanties et Cautions)- 128 rue La Boétie - 75378 PARIS Cedex 08,

pour (lui) ou (leur) rechercher une **OFFICINE DE PHARMACIE** réalisant un Chiffre d'Affaires de \_\_\_\_\_

maximum, dans le(s) département(s) suivant(s) : \_\_\_\_\_

Le mandataire est autorisé à insérer toutes publicités de recherche dans les journaux professionnels ou autres, de visiter les vendeurs éventuels, d'examiner chaque affaire à vendre et la faire visiter, en débattre éventuellement le prix, enfin, faire tout ce qui sera utile et nécessaire pour arriver à conclusion et mener l'opération à bonne fin.

La rémunération convenue d'un commun accord et fixée à 4,5% (min 2000€) plus taxe à la valeur ajoutée, sera à la charge de l'acquéreur et payable comptant, par celui-ci, qui s'y oblige, le jour de la réalisation de la vente à la Société GARINOT CONSEIL qui supportera tous les frais de démarches, déplacements, publicités éventuelles et autres engagés par elle.

En cas de litige, le seul Tribunal compétent sera celui du domicile du mandataire.

Fait conformément à l'Article 1325 du Code Civil, en autant d'exemplaires que de parties ayant un intérêt distinct, dont un a été remis au mandant qui le reconnaît.

Mots nuls :

Mots barrés :

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Le Mandant inscrira :  
« Lu et approuvé, Bon pour Mandat »  
et signature

Le Mandataire  
« Lu et approuvé, Mandat accepté »

TOUR MONTPARNASSE

33, avenue du Maine - BP 171 - 75755 Paris Cedex 15 - Tél.: 01 56 54 92 00 - Fax : 01 43 20 00 13

Mail : [contact@garinot-conseil.com](mailto:contact@garinot-conseil.com) - Site internet : [www.garinot-conseil.com](http://www.garinot-conseil.com)

S.A.S. au capital de 100 000 € - R.C.S.Paris B 572 044 436 - Siren 572 044 436 - Code APE 703 A - Garantie CEGI 30 000 € - CP N°T 0983 délivré par la préfecture de police