

## PREREQUIS ACCES AUX INFORMATIONS

Ce document précise les prérequis permettant au candidat d'accéder aux informations relatives à la vente du :

**Fonds de commerce de Pharmacie référencé N° 156 sur le site [www.pharmetudes.com](http://www.pharmetudes.com)**

Ci-après dénommé le **BIEN**

Le présent document doit être imprimé et retourné signé par le candidat, à l'adresse de l'office susmentionnée, sinon par courriel à [jean.andraud.78029@paris.notaires.fr](mailto:jean.andraud.78029@paris.notaires.fr) accompagné des pièces justifiant de sa qualité de pharmacien, à savoir :

- ✓ Copie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport...)
- ✓ Copie du diplôme de Pharmacien ou Copie de la carte CPS (Carte Professionnelle de Santé)

Seule la réception de ces 3 documents autorisera le notaire à adresser en avant-première au DEMANDEUR les informations relatives à l'officine objet de la vente ; le DEMANDEUR et le Notaire n'étant à ce stade tenus à aucun engagement de part et d'autre.

L'opération d'accès aux informations peut s'étendre à autant de biens présentés sur le site de PHARMETUDES que de départements sélectionnés.

### Identité du candidat :

Nom\* : ..... Prénom\* : .....  
Adresse\* : .....  
Ville\* : ..... Code postal\* : .....  
Email\* : ..... Tel\* : .....

Célibataire  Marié (Contrat de mariage :  Oui /  Non)  Pacsé  Divorcé  En instance de divorce

Achète seul :  Oui /  Non. Si non, identité et coordonnées du/des coacquéreur(s) : .....

Ci-après dénommé(s) le **DEMANDEUR**

### Informations sur le financement

Emprunt :  Oui /  Non. Si oui, montant de l'apport personnel : ..... €

Informations complémentaires : .....

1<sup>ère</sup> acquisition :  Oui /  Non.

Ci-après désigné le **FINANCEMENT**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sur 1 page.

**Signature du DEMANDEUR**  
précédée de la mention manuscrite  
« Lu et approuvé »