



**ACTIVITES IMMOBILIERES DE LA LOI HOGUET**  
(Loi n°70-9 du 2 janvier 1970 – décret n°72-678 du 20 juillet 1972)

1

- Demande initiale de carte professionnelle**
- Demande de renouvellement de carte professionnelle**
- Ajout d'une ou plusieurs mention(s) relative(s) à l'activité**

**Modification(s) de la carte professionnelle**

dénomination  forme juridique  adresse du siège ou de l'établissement principal  changement du représentant légal  directeur d'établissement principal  assurance  garantie  compte séquestre  détention/non-détention de fonds  suppression d'une ou plusieurs mention(s) d'activité

**Déclaration préalable d'activité**

Ouverture d'établissement secondaire

Modification d'un établissement secondaire :  adresse de l'établissement  ajout, retrait ou remplacement du directeur de l'établissement

Déclaration de libre prestation de services d'un ressortissant d'un Etat membre de l'U.E ou de l'E.E.E

2

**MENTION(S)**

- Transactions sur immeubles et fonds de commerce**  **Gestion immobilière**  **Syndic**
- Marchand de listes**  **Prestations touristiques**  **Prestations de services<sup>1</sup>**

**Pour une modification, une demande de renouvellement ou une déclaration préalable d'activité :**

Carte n° CPI .....

Délivrée par la CCI de : ..... Valable jusqu'au : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

3

**CARTE PROFESSIONNELLE**

**Numéro unique d'identification (SIREN) :** \_\_\_\_\_

**Entreprise individuelle**

Adresse de l'entreprise : .....

Nom commercial : ..... Enseigne : .....

**Ou**

**Personne morale (société/association)**

Dénomination sociale : ..... Forme juridique : .....

Adresse du siège : .....

Nom commercial : ..... Enseigne : .....

**Chef d'entreprise individuelle**  **Représentant légal ou statutaire (pour une société ou association)**

**Nouveau**  **Partant**  **Maintenu**

Nom de naissance<sup>2</sup>: ..... Nom d'usage (s'il y a lieu).....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Département (code) : \_\_\_

Ville : ..... arrondissement : \_\_\_

Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

<sup>1</sup> La mention « prestation de services » concerne les entreprises étrangères n'ayant pas d'établissement en France et exerçant à titre permanent.

<sup>2</sup> En majuscule

Autre représentant légal ou statutaire  Associé ayant au moins 25% du capital

Nouveau  Partant  Maintenu

Nom de naissance<sup>2</sup>: ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....  
 Prénoms : .....  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Département (code) : \_\_\_ \_\_\_  
 Ville : ..... arrondissement : \_\_\_  
 Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Autre représentant légal ou statutaire  Autre Associé ayant au moins 25% du capital

Nouveau  Partant  Maintenu

Nom de naissance<sup>2</sup>: ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....  
 Prénoms : .....  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Département (code) : \_\_\_ \_\_\_  
 Ville : ..... arrondissement : \_\_\_  
 Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Autre représentant légal ou statutaire  Autre Associé ayant au moins 25% du capital

Nouveau  Partant  Maintenu

Dénomination sociale<sup>2</sup>: ..... Forme juridique : .....  
 Siège social : .....

**Représentant légal de cette personne morale :**

Nom de naissance<sup>2</sup> : ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....  
 Prénoms : .....  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Département (code) : \_\_\_ \_\_\_  
 Ville : ..... arrondissement : \_\_\_  
 Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Autre représentant légal ou statutaire  Autre Associé ayant au moins 25% du capital

Nouveau  Partant  Maintenu

Dénomination sociale<sup>2</sup>: ..... Forme juridique : .....  
 Siège social : .....

**Représentant légal de cette personne morale :**

Nom de naissance<sup>2</sup> : ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....  
 Prénoms : .....  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Département (code) : \_\_\_ \_\_\_  
 Ville : ..... arrondissement : \_\_\_  
 Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Autre représentant légal ou statutaire  Autre Associé ayant au moins 25% du capital

Nouveau  Partant  Maintenu

Dénomination sociale<sup>2</sup>: ..... Forme juridique : .....  
 Siège social : .....

**Représentant légal de cette personne morale :**

Nom de naissance<sup>2</sup>: ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....  
 Prénoms : .....  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Département (code) : \_\_\_ \_\_\_  
 Ville : ..... arrondissement : \_\_\_  
 Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

**Directeur de l'établissement principal ou du siège<sup>3</sup>** **Nouveau**  **Maintenu**Nom de naissance<sup>2</sup> : ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Département (code) : \_\_\_

Ville : ..... arrondissement : \_\_\_

Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

 **Partant**Nom de naissance<sup>2</sup> : ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....

Prénoms : .....

**4****DÉCLARATION PRÉALABLE D'ACTIVITÉ****Etablissement secondaire, établissement principal d'une société**

Adresse de l'établissement : .....

Enseigne : ..... Nom commercial : .....

**Directeur de l'établissement secondaire ou de l'établissement principal d'une société**  
**Uniquement si différent du chef d'entreprise individuelle ou du représentant légal ou statutaire (société ou association)** **Nouveau**  **Maintenu**Nom de naissance<sup>2</sup> : ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Département (code) : \_\_\_

Ville : ..... arrondissement : \_\_\_

Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

 **Partant**Nom de naissance<sup>2</sup> : ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....

Prénoms : .....

**Activité(s) exercée(s) dans cet établissement** :  Transactions sur immeubles et fonds de commerce  Gestion immobilière  Syndic  Marchand de listes  Prestations touristiques**5****DÉCLARATION DE LIBRE PRESTATION DE SERVICES** **Première demande** **Modification ou renouvellement**

Numéro du récépissé : .....

Délivrée par la CCI de : ..... Valable jusqu'au : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

 **Entreprise individuelle**

Adresse de l'entreprise dans l'Union Européenne ou l'Espace Economique Européen : .....

**Ou** **Personne morale (société)**Dénomination sociale<sup>2</sup> : ..... Forme juridique : .....

Adresse du siège dans l'Union Européenne ou l'Espace Economique Européen : .....

**Activité(s) exercée(s)** :  Transactions sur immeubles et fonds de commerce  Gestion immobilière  Syndic  Marchand de listes  Prestations touristiques<sup>2</sup> En majuscule

**Chef d'entreprise individuelle** ou  **Représentant légal ou statutaire**

Nom de naissance<sup>2</sup>: ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....  
 Prénoms : .....  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Département (code) : \_\_\_ \_\_\_  
 Ville : ..... arrondissement : \_\_\_ \_\_\_  
 Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

**OU**

**si le représentant légal est une société**

Dénomination sociale<sup>2</sup>: ..... Forme juridique : .....  
 Siège social : .....

**Représentant légal de cette société :**

Nom de naissance<sup>2</sup>: ..... Nom d'usage (s'il y a lieu) : .....  
 Prénoms : .....  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Département (code) : \_\_\_ \_\_\_  
 Ville : ..... arrondissement : \_\_\_ \_\_\_  
 Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

**6**

**GARANTIE FINANCIÈRE**

**Organisme de garantie :**

Dénomination<sup>2</sup>: .....

- Montant de la garantie pour « Transactions sur immeubles et fonds de commerce »: .....  
 Montant de la garantie pour « Gestion immobilière »: .....  
 Montant de la garantie pour « Syndic »: .....  
 Montant de la garantie pour « Marchand de listes »: .....  
 Montant de la garantie pour « Prestations touristiques »: .....

**7**

**ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE**

**Organisme d'assurance :**

Dénomination<sup>2</sup> : .....

- Transactions sur immeubles et fonds de commerce  Gestion immobilière  Syndic  Marchand de listes  
 Prestations touristiques

**8**

**COMPTE SÉQUESTRE SI TRANSACTION AVEC RECEPTION DE FONDS OU MARCHANDS DE LISTES AYANT UNE GARANTIE SOUS FORME DE CONSIGNATION**

**Etablissement bancaire :**

Dénomination<sup>2</sup>: .....  
 Numéro de compte : .....

9

**EN CAS DE TRANSACTION OU VENTE DE LISTES SANS RÉCEPTION DE FONDS**

Recopier la phrase « Je déclare sur l'honneur que je ne reçois aucun fonds, effet ou valeur à l'occasion des opérations spécifiées par l'article 1 de la loi n°70-9 du 2 janvier 1970 (à l'exception des activités mentionnées aux 6° et 9°) »

.....  
 .....  
 .....

10

**Coordonnées pour vous contacter lors de l'instruction de votre demande**

Adresse : .....  
 Mel : ..... Téléphone.....

Pour une demande de carte professionnelle, signature du chef d'entreprise ou du (des) représentant(s) légal(aux)



Fait à.....le.....

Pour une demande de récépissé de déclaration préalable d'activité, signature du directeur de l'établissement ou du prestataire



Nom et prénom du signataire : .....

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire : .....

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire : .....

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire : .....

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire : .....

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire : .....

Fait à.....le..... Nom et prénom du signataire : .....

CCI France, Etablissement Public placé sous la tutelle de l'Etat, ayant son siège social 8-10 rue Pierre Brossolette 92300 Levallois-Perret, représentée par son Président, met en œuvre un traitement de données à caractère personnel ayant pour finalité la délivrance de cartes professionnelles pour certaines activités immobilières conformément à la Loi n°70-9 du 02/01/1970. Les destinataires des données sont CCI France et les CCI compétentes territorialement pour traiter les demandes. Les données personnelles recueillies ne peuvent faire l'objet de communications à des tiers à des fins autres que celles prévues par ledit traitement ou par les textes législatifs et réglementaires applicables. Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous pouvez obtenir communication et, le cas échéant, rectification des informations vous concernant en adressant votre demande accompagnée d'une pièce d'identité par courrier, y compris par voie électronique, adressée à la CCI auprès de laquelle est déposé le présent formulaire.