

OFFRE D'ACHAT

Nom(s) & Prénom(s)					
Domic	ilié(s) à					
Etat civ	vil					
Téléph	one(s)					
E-mail((s)					
Assuje ⁻	tti à la TVA : 🚨 Oui 🚨 Non	N° de T.V.A				
	éserve d'acceptation des pro s :					
vices c Au prix	Dien connu en ces éléments e achés, pour quitte et libre de c de (hors frais) : Sous régime des droits d'enregist Sous régime TVA (21%)	toutes dettes, charges hyp	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	t lieu du notaire des acquéreu	ırs :				
peut ê	tre unilatéralement retirée pa sent document engage les acc	ir l'offrant avant cette dat Juéreurs à signer un comp inclus.	romis au plus tard le			
mome AD HO	nt où les conditions du comp	romis seront levées sur le le solde du prix sera vers	sera versée au e compte tiers de l'agence immobilière é à l'acte authentique. L'acte se signera is.			
<u>Condit</u>	ions particulières :					
☐ Avec la condition suspensive d'obtention d'un crédit hypothécaire d'un montant de						
	valable jours calendrier à dater de la ratification des propriétaires. Si l'acquéreur se voit refuser le crédit hypothécaire qu'il a sollicité, il se trouvera délié de toute obligations à l'encontre du vendeur par l'envoi par e-mail d'une copie de la lettre de refus du crédit émanant d'au moins 2 institutions bancaires. Sans condition suspensive d'obtention d'un crédit hypothécaire.					
	·					
	tion des parties est attirée sur le edevable à l'intervenant d'émolu		nit à ne pas exécuter ses engagements, elle prix de vente (Art. 1121 du C.C.).			
Fait à _		, le				
ACQUÉREUR(S) — Pour accord		AD HOME	PROPRIÉTAIRE(S) — Pour accord Le			





BUDGET FINANCIER

Coût acquisition	
Prix du bien : Frais de notaire : Coût des travaux : Autres frais :	
Total:	
Apport personnel	
Fonds propres :	

Revenus mensuels

REVENUS TOTAUX	Emprunteur	CO-EMPRUNTEUR
REVENUS NET	€	€
CHÔMEUR - INVALIDE	€	€
ALLOCATIONS FAMILIALES	€	€
PENSION ALIMENTAIRE REÇUE	€	€
REVENUS LOCATIFS	€	€
AUTRES (chèques repas,)	€	€
TOTAL	€	€

CHARGES FINANCIERES	Emprunteur	CO-EMPRUNTEUR
PRÊT HYPOTHECAIRE	€	€
PRÊT PERSONNEL	€	€
FINANCEMENT	€	€
FINANCEMENT 2	€	€
PENSION ALIMENTAIRE PAYEE	€	€
AUTRES	€	€
TOTAL	€	€

Je soussigné déclare sur mon honneur, avoir rempli ce document en toute sincérité.

ACQUÉREUR(S)

