



**DEMANDE DE CONTROLE PREALABLE DE L'APTITUDE PROFESSIONNELLE**  
**ACTIVITES IMMOBILIERES DE LA LOI HOGUET**

**Coordonnées demandeur**

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Date et lieu de naissance :

Téléphone :

Mail :

**Activité(s) que vous souhaitez exercer :**

- Transaction sur immeubles et fonds de commerce
- Gestion immobilière
- Syndic de copropriété

**Diplôme présenté :**

.....

ET/ OU :

**Expérience** = activité(s) salariée(s) exercée(s) :

du ..... au .....

du ..... au .....

du ..... au .....

du ..... au .....

du ..... au .....

du ..... au .....

du ..... au .....

du ..... au .....



du ..... au .....

du..... au .....

Soit durée totale de :

Joindre impérativement la copie certifiée conforme et signée en original par le demandeur du diplôme et /  
ou la copie des feuilles de paie.

Fait à , le

Signature du demandeur :