

**Fiche Contact Qualifiée**

Le 30/06/2016

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activité :** Transactions, Gestion locative, Expertise immobilière, Viager | | | | |
| **Dénomination Sociale :** | | ARTHURIMMO.COM | | |
| **Adresse Postale :** | 60 R EMILE ZOLA – CASTRES - 81100 | | | |
| **Nom du responsable :** | | Soulet | **Prénom :** | Jean-Philippe |
| **Téléphone :** | |  | **Portable :** | 563375889 |
| **Mail :** | | castres@arthurimmo.com | | |
| **Site Web :** | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse du projet :** |  |
| **Type de projet :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Délais début du projet :** |  | | |
| **Le client désire un RDV rapidement :** | **Date RDV :** | **Heure :** |  |
| **Prospect intéressé par :** |  | |
| **Commentaire :** | Est intéressé pour ses clients potentiels. | | |