CLASSEMENT DES MEUBLES DE TOURISME
BON DE COMMANDE
Visite de contrôle -

DATE DE LA DEMANDE : ……
(Renvoi du dossier de demande de classement complété)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom du demandeur : Prénom :
Statut : ☐ Propriétaire ☐ Mandataire
Date et Lieu de Naissance :……
Adresse Principale : ……
Code postal : …… Commune : ……
Téléphone mobile : …… Téléphone fixe : ……
Email : ……

IDENTIFICATION DU LOGEMENT MEUBLÉ

Identification commerciale, (société) : ……
SIRET……
Résidence ……
N° Bâtiment ……
N° Appartement……

Adresse exacte du meublé : ……
Code postal : …… Commune : ……

Classement actuel : Non-classé ☐ ou ……. Etoile(s) *(précisez le nombre d'étoiles)*

Classement ou reclassement demandé :
1*☐ 2*☐ 3*☐ 4*☐ 5*☐

Capacité d'accueil du meublé (en nombre de personnes) : …….. personnes

Tarifs en vigueur à compter du 01 Janvier 2023 (voir les conditions générales de vente) :

Le tarif d'une visite de classement de meublé est établi à 200€ TTC.
Un tarif préférentiel sera appliqué pour un propriétaire qui souhaite faire classer un ou plusieurs meublés supplémentaires (audit de classement le même jour et situé dans un rayon de 10 kilomètres).

Nombre de meublés à visiter	Visite de Classement	
1er meublé	200 € TTC	
Du 2ème au 5ème (4 meublés)	173 € TTC/meublé	
A partir du 6ème meublé	133 € TTC/meublé	

La demande de classement est prise en compte si l'ensemble des documents est complété et renvoyé à l'Office de Tourisme de Saint-Lary, à savoir :

- **Le présent « Bon de commande »**

Une date de visite de contrôle sera fixée dans les meilleurs délais suivants la réception du dossier complet

L'avis des sommes à payer relatif au classement vous sera directement adressé par le Trésor Public.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente du classement meublé de tourisme.

Fait à : ..... Le : .....

Signature du demandeur,

Informations concernant la remise des clés

Nom de la personne ou de l'agence pouvant remettre les clés : .....
Coordonnées et n° de téléphone : .....

Si vous souhaitez être présent lors de la visite : oui ☐ non ☐

A remplir par l 'Office de Tourisme de Saint-Lary

Date de prise de RDV : ..... Par : .....

Date de visite : .....

Heure de visite : .....