



MINISTÈRE  
DU REDRESSEMENT  
PRODUCTIF

DEMANDE DE CLASSEMENT D'UN MEUBLE DE TOURISME  
Articles L.324-1 et D.324-1 et suivants du code du tourisme  
Arrêté du 2 août 2010 modifié fixant les normes et la procédure de classement  
des meublés de tourisme



N°11819\*03

(Cocher la case correspondante au renseignement à fournir)

IDENTIFICATION DU LOGEMENT MEUBLE

Le cas échéant, dénomination commerciale du meublé : .....

Adresse du logement meublé (préciser s'il y a lieu le bâtiment, l'étage, le numéro) :

.....  
.....

Code postal :                      Commune :

Téléphone du logement meublé (s'il existe): \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Civilité :  Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Statut (loueur, mandataire, autre) : propriétaire.

Adresse : .....

Code postal : Commune : Pays : France.

Tél.1 : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_      Tél.2 : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Courriel : .....

NATURE DE LA DEMANDE

Classement actuel :  Non classé \_\_\_\_ étoile(s)

Classement demandé : \_\_\_\_ étoile(s)

Capacité demandée (en nombre de personnes) : \_\_\_\_

DESCRIPTION DU LOGEMENT MEUBLE

Superficie totale du meublé :                      Nombre de pièces d'habitation : \_\_\_\_\_

Construction :  neuve                       récente                       ancienne (plus de 10 ans)

Type de logement meublé :  appartement  studio  villa  autre

Mis en location toute l'année :  Oui  Non

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME en charge de la visite de classement

Nom et coordonnées de l'organisme (organisme visé au 1° ou au 2° de l'article L. 324-1 du code du tourisme) :

FETRE EXPERTISE – 15 rue de la Garrigue - 66690 SOREDE

Fait à :

Le ..... Signature du demandeur