

**1 Demande d'une visite de classement :**Propriétaire  Mandataire : \_\_\_\_\_ (Nom de l'organisme si agence ou société) Civilité :Madame  Monsieur 

NOM, Prénom \_\_\_\_\_

Société ou SCI : \_\_\_\_\_ Siret : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Sollicite l'OTI TARAVO ORNANO agréé par AFNOR

Certification, et son service meublés de tourisme pour faire classer mon/mes hébergement(s).

Catégorie demandée : \_\_\_\_\_ Étoiles (1, 2, 3, 4, ou 5)

Nombre de meublés à classer : \_\_\_\_\_

**2 Identification du meublé pour la visite de contrôle :**

Nom du meublé \_\_\_\_\_

Adresse complète : (Nom et numéro de rue) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Etage/n° d'apt \_\_\_\_\_ Coordonnées GPS (facultatif) : \_\_\_\_\_

Surface totale du meublé (Hors WC et SDB) \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Capacité du meublé : \_\_\_\_\_ personnes

Nombre de pièces d'habitation : \_\_\_\_\_ (Cuisine comprise ou coin cuisine)

Type de logement :  Studio  Appartement  Maison

Merci de remplir un bon de commande pour chaque meublé.

Merci de cocher les cases concernées :

Classement actuel :  Non classé  1\*  2\*  3\*  4\*  5\*Classement demandé :  1\*  2\*  3\*  4\*  5\*

***A noter : la visite ne sera exclusivement faite que pour la catégorie demandée. En aucun cas, il ne pourra être sollicité une demande de classement supérieur ou inférieur suite à la visite. Soyez donc vigilant au classement sollicité.***

Tout document non complété sera refusé

**3 Coût de la visite de classement :**

Type de logement : .....

Conte visite : .....

Forfait déplacement : .....

**Je joins au présent bon de commande :**

- La copie du récépissé de déclaration en Mairie du meublé(s) (Cerfa n°14004\*03)
- Le document Cerfa de demande de classement (Cerfa 11819\*03)
- La copie de votre carte d'identité
- La fiche Information de votre meublé (*remplie après prise de connaissance de la grille de classement*)

**Un titre de paiement sera alors émis auprès des services du Trésor Public pour paiement de votre commande.**

Une fois le paiement effectué **et** dès réception de votre dossier complet, le service meublé vous contactera pour prendre un rendez-vous.

**Une facture acquittée vous sera remise avec votre rapport à signer après visite.**

Je soussigné(e) M ou Mme \_\_\_\_\_, déclare et reconnaît que :

- Mon meublé correspond à la réglementation et aux normes en vigueur (urbanisme, incendie, électricité et sanitaire),
- Mon meublé est conforme aux normes de sécurité (escalier, garde-corps, rampe, lits (superposés), ventilation, ...),
- Avoir pris connaissance et approuvé les tarifs, modalités de visite de contrôle et conditions générales de vente (documents disponible sur [www.taravo-ornano-tourisme.corsica](http://www.taravo-ornano-tourisme.corsica) ou à la demande auprès du service Meublés),
- Le meublé concerné est aménagé, meublé, décoré et équipé conformément à la catégorie demandée.

Je certifie avoir compris que, lors de l'audit, le **meublé doit être présenté dans les mêmes conditions qu'une location** c'est-à-dire, libre de tout occupant, propre et en bon état, électricité et eau en fonctionnement, chauffage en hiver, climatisation en été, ...

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Nom et signature du propriétaire (ou mandataire)