

A remplir par le propriétaire (1 demande par logement)

Date de demande de la visite :

Nom et prénom du propriétaire :

Adresse du meublé :

Résidence et bâtiment :

13260 Cassis

**A remplir par le service classement de meublé de tourisme**

(Nous nous engageons à réaliser la visite dans un délai de 3 mois à réception de ce formulaire)

Date de réception de la demande :

RDV à l'adresse du logement le :

A remplir le jour de la visite

Je soussigné(é) Madame et /ou Monsieur

Atteste suivre la visite de classement avec l'agent agréé ..... Du  
service classement de meublé de tourisme de l'office de tourisme de Cassis.

Signatures

Propriétaire/mandataire  
meublé

Agent agréé service classement de