

DIRECTION GÉNÉRALE DES ENTREPRISES



cerfa

N° 14004*03

DÉCLARATION EN MAIRIE DES MEUBLÉS DE TOURISME

La loi vous oblige à remplir ce formulaire et à l'adresser au maire de la commune de l'habitation concernée en application des articles L. 324-1-1 I et D. 324-1-1 du code du tourisme¹.

A - IDENTIFICATION DU DÉCLARANT²

NOM: **Gautier**

PRÉNOM: **Stephane**

LE CAS ÉCHÉANT, LE NOM DE LA PERSONNE MORALE:

LE NUMÉRO D'IDENTIFICATION (SIRET, SIREN):

SIRET 329 180 251 00020. SIREN 329 180 251

ADRESSE:

20 quai Béatrix de Gavre

CODE POSTAL: **53000**

COMMUNE: **Laval**

PAYS:

N° TELEPHONE: **06 18 62 13 27**

¹ Art. L. 324-1-1 : « Toute personne qui offre à la location un meublé de tourisme, que celui-ci soit classé ou non au sens du présent code, doit en avoir préalablement fait la déclaration auprès du maire de la commune où est situé le meublé. Cette déclaration n'est pas obligatoire lorsque le local à usage d'habitation constitue la résidence principale du loueur, au sens de l'article 2 de la loi n° 89-462 du 6 juillet 1989 tendant à améliorer les rapports locatifs et portant modification de la loi n° 86-1290 du 23 décembre 1986. »

² La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès du secrétariat de la mairie du lieu où la déclaration a été effectuée. Les données recueillies sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement pour le compte de la commune du lieu de déclaration aux fins d'établir une liste des meublés de tourisme pour l'information du public conformément aux dispositions de l'article D. 324-1-1 du code du tourisme.

COURRIEL:

la.chaumiere@icloud.com

ADRESSE DU MEUBLÉ DE TOURISME:

260 rue de la fontaine Saint Gaud

CODE POSTAL: 50380

COMMUNE: St Pair/mer

B - IDENTIFICATION DU MEUBLÉ DE TOURISME

NOMBRE DE PIÈCES COMPOSANT LE MEUBLÉ: 3

NOMBRE MAXIMAL DE LITS (soit nombre de personnes susceptibles d'être accueillies dans le meublé): 4

Facultatif: MAISON INDIVIDUELLE APPARTEMENT N° : ETAGE N° :

LE CAS ÉCHÉANT, date de la décision de classement du meublé de tourisme ou de sa labellisation :

Niveau de classement (nombre d'étoiles et/ou niveau de qualité attesté par le label) :

C - PÉRIODES PRÉVISIONNELLES DE LOCATION

TOUTE L'ANNÉE

SI NON, PRÉCISER LA OU LES PÉRIODES PRÉVISIONNELLES DE LOCATION:

FAIT A laval LE 30/07/2018

SIGNATURE



Avertissement :

Tout changement concernant les informations fournies ci-dessus devra faire l'objet d'une nouvelle déclaration en mairie.

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MAIRIE de **Saint Pair / mer**

Récépissé de déclaration en mairie de location de meublé de tourisme

Il est donné récépissé de la déclaration en mairie de mise en location d'un meublé de tourisme pour un accueil maximal de 4 personnes situé à :

Adresse: 260 RUE DE LA FONTAINE ST GAUD

Code postal: 50380 Commune: ST PAIR SUR MER

NOM, PRENOM du déclarant: Gauthier Stephane

Adresse: _____

Code postal: 53000 Commune: Laval

Pays: _____

Courriel : _____ @ _____

Fait à St Pair Mer, le 6/Janv/2018

Cachet de la mairie

Le Maire, 
Guy LECROISEY

