

## FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

**Document à conserver**

**Formulaire à compléter, signer et à envoyer à l'Office de Tourisme Provence Occitane dans un délai de 15 jours suite à la réception de la décision de classement.**

### HÉBERGEMENT CONCERNÉ :

Nom : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Commune : .....

Commune : .....

**COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE OU MANDATAIRE :**

Nom : ..... Prénom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Portable : .....

Adresse mail : .....

**MOTIF DE LA RÉCLAMATION :**

[illegible]

Fait le : ..... / ..... / .....

A : .....

Signature