

ATTESTATION SUR L'HONNEUR CESSATION D'ACTIVITE

à renvoyer à la Communauté de Communes par mail ou courrier

Désignation de l'établissement

GITE

CHAMBRE D'HOTES

Nom ou Enseigne :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Informations relatives au redevable (propriétaire)

Forme juridique / Nom et Prénom :

Adresse facturation :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

Courriel* :

**indispensable pour recevoir des informations.*

Caractéristiques de l'établissement

Capacité d'hébergement :

La capacité d'hébergement correspond au nombre de personnes que l'établissement est susceptible d'accueillir simultanément.

Classement :

Classement préfectoral en étoiles :

Je soussigné (e), propriétaire de l'hébergement mentionné ci-dessus, déclare sur l'honneur la cessation d'activité de cet établissement à compter du

Motif :

Fait à, le

Signature