

**RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES**  
**Hôtel**

<b>PROPRIÉTÉ VISÉE</b>	Propriétaire :
Compte :	Adresse :
Matricule :	Ville :

**Établissement hôtelier :** \_\_\_\_\_

1. Selon l'attestation de classification d'hébergement touristique du Ministère du Tourisme pour votre établissement,  
a) Combien de chambres sont déclarées : \_\_\_\_\_ chambres.  
b) Quelle est la dernière classification reçue de votre hôtel ? \_\_\_\_\_ étoiles.

2. Est-ce qu'un membre de votre famille ou vous-même habitez de façon permanente (sans autre logement ailleurs) l'établissement hôtelier ?  Oui  Non

-Si oui, à combien estimez-vous l'espace occupé à des fins personnelles (logement) ?  
exemple : 400 \$ / mois \_\_\_\_\_

-Les chambres occupées par vous ou par un membre de votre famille, à des fins personnelles, sont-elles incluses dans le nombre de chambres déclaré au permis du Ministère ?  
 Oui  Non

3. Énumérez vos trois (3) principaux concurrents hôteliers : 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_

4. Pour les années mentionnées ci-dessous, veuillez inscrire :

Vos taux d'occupation (Nombre total de nuitées vendues / Nombre de nuitées disponibles);

Les tarifs moyens par chambre (Revenu total de chambre / Nombre total de nuitées vendues);

Année	Nombre de nuitées vendues (1)	Nombre de nuitées disponibles (# ch. X 365 jrs) (2)	Taux d'occupation (1) / (2)	Tarif moyen / chambre (\$)
<b>2016</b>	_____	_____	_____ %	_____ \$
<b>2017</b>	_____	_____	_____ %	_____ \$
<b>2018</b> <input type="checkbox"/> Si budgété	_____	_____	_____ %	_____ \$
<b>2019</b> Budgété	_____	_____	_____ %	_____ \$

5. Quels services sont inclus dans vos tarifs ?  Petit déjeuner  Appels locaux  Internet

Autres ? (spécifier) \_\_\_\_\_

6. Exception faite de l'hôtel, est-ce que d'autres commerces sont en exploitation dans votre immeuble (restaurant, dépanneur, autres) ?  Oui  Non

Si oui, veuillez compléter le formulaire **LL01** ci-joint.

7. Avez-vous certains éléments que vous aimeriez porter à la connaissance de l'évaluateur et qui pourraient influencer la valeur de votre propriété ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SONT EXACTS**

Nom du responsable : (en lettres moulées, s.v.p.)	Signature :	Date :
Titre :	Compagnie :	
Adresse courriel :		Téléphone :