TAXE DE SEJOUR
Année ……

PROPRIETAIRE	
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
CP :	
Commune :	
Tél :	
Mail :	

TYPE D'HEBERGEMENT:					
AUTRES		GÎTES		CHAMBRES D'HÔTES	
Nom :					
Adresse :					
CP :					
Commune :					
Site internet :					
Classement: (rayer la mention inutile)	oui	non	Nbr d'étoiles		
Le cas échéant					
N° d'enregistrement :					
N° TVA :					

Période du 1er janvier au 31 décembre

en vertu de l'article L.2333-34 du Code Général des Collectivités Territoriales

Date de début du séjour	Nombre de nuits enregistrées	Nombre de personnes qui ont séjourné	Nombre d'exonérations	Motifs d'exonération de la taxe	Prix par nuitée par personne (hébergement non classé)	Tarif unitaire de la taxe	Montant de taxe perçue
							0,00 €
	3	*4*	*2*		*30,00 €*	*0,95*	*5,70 €*

TOTAL							**5,70 €**