

DECLARATION TAXE DE SEJOUR COMMUNAUTAIRE

Adresse de l'hébergement :

Adresse du logeur :

Année : _____

Mois : _____
 (remplir un tableau par
 mois)

Montant Taxe de séjour :

Taux plein		Saisonniers		Personnes mineures		TOTAL	
Nuitées*	€	Nuitées	€	Nuitées	€	Nuitées	€

* Nuitées : (nombre de personnes majeures x nombre de nuits)

Date:	Signature:
-------	------------