

FORMULAIRE DE DECLARATION

TAXE DE SEJOUR – 1^{ER} TRIMESTRE 2017

Hébergeur:

Adresse:

Code Postal :

Ville :

Mail :

Propriétaire et Hébergement concernés:

Nom du propriétaire :

Adresse de l'hébergement :

Catégorie :

Tarif par nuitée et par personne : €

Capacité d'accueil :

Périodes de location ou d'occupation – 1^{er} Trimestre 2017

Séjours	Nombre de personnes	Nombre de nuits	Total nuitées	Tarif	Sommes due

Séjours	Nombre de personnes	Nombre de nuits	Total nuitées	Tarif	Sommes due
MONTANT TOTAL DES SEJOURS POUR LE 1^{ER} TRIMESTRE 2017					

A RETOURNER AU SERVICE DES FINANCES AVANT LE 10 AVRIL 2017
(Chèque à libeller à l'ordre de la Régie de Recettes Administration Générale)

Fait à..... le date

Signature

FORMULAIRE DE DECLARATION

TAXE DE SEJOUR – 2^{ème} TRIMESTRE 2017

Hébergeur:

Adresse:

Code Postal :

Ville :

Mail :

Propriétaire et Hébergement concernés:

Nom du propriétaire :

Adresse de l'hébergement :

Catégorie :

Tarif par nuitée et par personne : €

Capacité d'accueil :

Périodes de location ou d'occupation – 2^{ème} Trimestre 2017

Séjours	Nombre de personnes	Nombre de nuits	Total nuitées	Tarif	Sommes due

Séjours	Nombre de personnes	Nombre de nuits	Total nuitées	Tarif	Sommes due
MONTANT TOTAL DES SEJOURS POUR LE 2^{ème} TRIMESTRE 2017					

A RETOURNER AU SERVICE DES FINANCES AVANT LE 10 JUILLET 2017
(Chèque à libeller à l'ordre de la Régie de Recettes Administration Générale)

Fait à..... le date

Signature

FORMULAIRE DE DECLARATION

TAXE DE SEJOUR – 3^{ème} TRIMESTRE 2017

Hébergeur:

Adresse:

Code Postal :

Ville :

Mail :

Propriétaire et Hébergement concernés:

Nom du propriétaire :

Adresse de l'hébergement :

Catégorie :

Tarif par nuitée et par personne : €

Capacité d'accueil :

Périodes de location ou d'occupation – 3^{ème} Trimestre 2017

Séjours	Nombre de personnes	Nombre de nuits	Total nuitées	Tarif	Sommes due

Séjours	Nombre de personnes	Nombre de nuits	Total nuitées	Tarif	Sommes due
MONTANT TOTAL DES SEJOURS POUR LE 3^{ème} TRIMESTRE 2017					

A RETOURNER AU SERVICE DES FINANCES AVANT LE 10 OCTOBRE 2017
(Chèque à libeller à l'ordre de la Régie de Recettes Administration Générale)

Fait à..... le date

Signature

FORMULAIRE DE DECLARATION

TAXE DE SEJOUR – 4^{ème} TRIMESTRE 2017

Hébergeur:

Adresse:

Code Postal :

Ville :

Mail :

Propriétaire et Hébergement concernés:

Nom du propriétaire :

Adresse de l'hébergement :

Catégorie :

Tarif par nuitée et par personne : €

Capacité d'accueil :

Périodes de location ou d'occupation – 4^{ème} Trimestre 2017

Séjours	Nombre de personnes	Nombre de nuits	Total nuitées	Tarif	Sommes due

Séjours	Nombre de personnes	Nombre de nuits	Total nuitées	Tarif	Sommes due
MONTANT TOTAL DES SEJOURS POUR LE 4^{ème} TRIMESTRE 2017					

A RETOURNER AU SERVICE DES FINANCES AVANT LE 10 JANVIER 2018
(Chèque à libeller à l'ordre de la Régie de Recettes Administration Générale)

Fait à..... le date

Signature