

DECLARATION TAXE DE SÉJOUR - ANNÉE 2018

Imprimé à renvoyer par courrier ou par mail avant le 15/01/2019

Exploitant _____
 Adresse _____

 Tél _____

Cat. d'héberg.* Meublé / Hôtel / Chambre d'hôtes
 Adresse hébergement _____

 Nom du gîte / chambre : _____
 Classement : _____
 Adresse mail : _____

* rayer la mention inutile

Mois de	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Decembre
Date	Nombre de personne par nuit											
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
TOTAL mensuel												
Cadre réservé à la CCPAROVIC												
Total nuitée annuel		Tarif/pers/nuit		Montant taxe interco		Montant taxe add		Total à payer				