

**DECLARATION TAXE DE SÉJOUR - ANNÉE 2017**

Imprimé à renvoyer par courrier ou par mail avant le 15/01/2018

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
<b>Date</b>	<b>Nombre de personne par nuit</b>											
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												
<b>TOTAL mensuel</b>												
<b>Cadre réservé à la CCPAROVIC</b>												
Total nuitée annuel		Tarif/pers/nuit	Montant taxe interco		Montant taxe add		Total à payer					