


**FORMULAIRE DE DECLARATION de TAXE DE SEJOUR
 HEBERGEMENTS CLASSES**

NOM du PROPRIETAIRE :						
Adresse du propriétaire :						
Mail :						
Téléphone						
Numéro SIRET :						
Adresse de la location						
CLASSEMENT	1	2	3	4	5	ETOILES

	Nbre Personnes assujetties (1)	Nbre jours (durée du séjour) (2)	Nbre total de nuitées (1 X 2) (3)	Tarif applicable au 01/01/2023 (4)	Montant taxe due (nb nuitées*tarif TS) (3 X 4)
Exemple : 10 personnes pour 5 jours classé 2étoiles	10	5	50	0,70 (2*)	35,00 €

1^{er} TRIMESTRE	<i>(Déclaration et versement à effectuer avant le 30 avril)</i>					
	JANVIER					
	FÉVRIER					
	MARS					
TOTAL :						
2^{ème} TRIMESTRE	<i>(Déclaration et versement à effectuer avant le 30 Juillet)</i>					
	AVRIL					
	MAI					
	JUIN					
TOTAL :						
3^{ème} TRIMESTRE	<i>(Déclaration et versement à effectuer avant le 30 Octobre)</i>					
	JUILLET					
	AOÛT					
	SEPTEMBRE					
TOTAL :						
4^{ème} TRIMESTRE	<i>(Déclaration et versement à effectuer avant le 30 Janvier de l'année N+1)</i>					
	OCTOBRE					
	NOVEMBRE					
	DÉCEMBRE					
TOTAL :						

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de mes déclarations

TOTAL :

A....., le.....

Signature