MODELE REGISTRE DECLARATIF DU LOGEUR - TAXE DE SEJOUR HAUTE MAURIENNE VANOISE

Nom et prénom du gestionnaire	
Adresse personnelle complète	
Numéro de SIRET *(facultatif)*	
PERIODE DE COLLECTE	
Dénomination de l'hébergement *(facultatif)*	
Adresse complète	
Classement (étoiles, épis, clés)	
Montant de la taxe de séjour/ nuit	

Rappel : Unregistre doit être tenu par hébergement (pour chaque meublé par exemple si gestion de plusieurs meublés)

Motifs d'exonération
Personnes mineures (moins de 18 ans)
Saisonniers employés sur le terrtoire
Personne bénéficiant d'un hébergement d'urgence ou d'un relogement temporaire
Personnes qui occupent des locaux dont le loyer est inférieur à 2€

Dates de séjour		Nombre de nuits	Nombre de personnes **accueillies**	Nombre de personnes **assujetties**	Nombre de personnes **exonérées**	Motif de l'exonération	Nombre de nuitées à déclarer	Montant
Date d'arrivée	Date de départ							

Dates de séjour		Nombre de nuits	Nombre de personnes **accueillies**	Nombre de personnes **assujetties**	Nombre de personnes **exonérées**	Motif de l'exonération	Nombre de nuitées à déclarer	Montant
Date d'arrivée	Date de départ							
Bilan "fréquentation"								
Montant de la collecte de la taxe de séjour								

Je certifie avoir perçu la somme de euros

pour la période du ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,au ,,

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations données ci-dessus,

Fait à

Le

Nom/ Prenom / Cachet éventuel de l'établissement

Dénomination de l'hébergement	

RECAPITULATIF DE DECLARATION TRIMESTRIELLE - TAXE DE SEJOUR HAUTE MAURIENNE VANOISE

Nom et prénom du propriétaire	
Adresse personnelle complète	
Numéro de SIRET *(facultatif)*	
PERIODE DE COLLECTE	

Référence / Nom de l'établissement/hébergement (si plusieurs établissements-hébergements)	Classement	Nombre de personnes **accueillies**	Nombre de personnes **assujetties**	Nombre de personnes **exonérées**	Nombre de nuitées à déclarer	Montant
RECAPITULATIF						

Joindre les registres détaillés correspondants

Je déclare avoir perçu, pour la période du ……au ……

un montant total de euros

pour les hébergements référencés ci-dessus

Signature

Fait à

Le

Nom Gestionnaire

Signature et cachet éventuel