



TAXE DE SEJOUR

REGISTRE DU LOGEUR - format papier

Cette page doit être remplie par le logeur et conservée par lui comme justificatif.

MOIS

ANNEE

NOM DE L'ETABLISSEMENT :	
NOM DU PROPRIETAIRE :	

A Date d'arrivée	B date de départ	C Nombre de nuit <i>(A remplir par le logeur)</i>	D Nombre de personnes soumises à la Taxe de Séjour <i>(A remplir par le logeur)</i>	E Nombre de personnes exonérées <i>(A remplir par le logeur)</i>			F Total nuitées (C x D)	G Tarif <i>(A remplir par le logeur en fonction de la catégorie de son hébergement)</i>	H Montant de la taxe de séjour (Fx G)
				-18 ans	Titulaire d'un contrat saisonnier dans la commune	Hébergement d'urgence ou relogement temporaire			
EXEMPLE									
01-juin	07-juin	6	2	1			12	0,70	8,40
TOTAL									

TOTAUX

TOTAL des séjours (en nombre de nuit) (C)		
TOTAL des personnes soumises à la Taxe de Séjour (D)		
TOTAL des personnes exonérées	- 18 ans (E)	
	saisonniers dans la commune (E)	
	urgence et relogement (E)	
TOTAL des nuitées (F)		
TOTAL du montant de la taxe de séjour (H)		

A ENVOYER à la Communauté de Communes Terres des Confluences 2006 Route de Moissac – BP 50 046
 82102 CASTELSARRASIN CEDEX
 TEL 05 63 95 56 00