TAXE DE SEJOUR

REGISTRE DU LOGEUR - format informatique

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

MOIS | ANNEE 2020

NOM DE L'ETABLISSEMENT :	
NOM DU PROPRIETAIRE :	

Chiffres ci-dessous en bleu = NE RIEN NOTER => report automatique des totaux sous condition d'avoir renseigné les colonnes C - D - G

A	B	C	D	E			F	G	H	
Date d'arrivée	**date de départ**	**Durée du séjour en nombre de nuit** *(A remplir par le logeur)*	**Nombre de personnes soumises à la Taxe de Séjour** (A remplir par le logeur)	**Nombre de personnes exonérées** (A remplir par le logeur)			**Total nuitées (C x D)** (Report des totaux automatique)	**Tarif** *(A remplir par le logeur en fonction de la catégorie de son hebergement)*	**Montant de la taxe de séjour (Fx G)** (Report des totaux automatique)	**n° du département ou pays** *(facultatif)*
				-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**	**35**
							0			
							0		- €	
							0			
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
							0		- €	
TOTAL		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		**- €**	

Si le nombre de ligne n'est pas suffisant, vous pouvez insérer des lignes au dessus de la ligne TOTAL (penser à étendre les formules)

	TOTAL des séjours (en nombre de nuit) (C)	**0**
	TOTAL des personne soumises à la Taxe de Séjour (D)	**0**
TOTAL des personnes exonérées	**- 18 ans (E)**	**0**
	saisonniers dans la commune (E)	**0**
	urgence et relogement (E)	**0**
	TOTAL des nuitées (F)	**0**
	TOTAL du montant de la taxe de séjour (H)	**- €**

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