

## ETAT RECAPITULATIF n° 1

**PERIODE DU 1er JANVIER 2019 AU 30 AVRIL 2019**

**Nom et adresse de l'établissement :** .....

**Type d'hébergement :** .....

**Classement**  NC (non classé)  1\*  2\*\*  3\*\*\*  4\*\*\*\*  5\*\*\*\*\*

**Tarif applicable :** ..... € / personne / nuitée

*Pour tous les hébergements en attente de classement ou sans classement à l'exception des catégories d'hébergements mentionnées dans le tableau de tarification, le tarif applicable par personne et par nuitée est de 4 % du coût par personne de la nuitée du tarif plafond aux hôtels de tourisme 4 étoiles. Le coût de la nuitée correspond au prix de la prestation d'hébergement hors taxes.*

**Nom et adresse du propriétaire (ou siège social)**

.....

**Règlement**  par chèque  par virement bancaire

mois de perception	Nombre de nuitées	Tarif applicable	Taxe perçue en €
JANVIER			
FEVRIER			
MARS			
AVRIL			
TOTAL		TOTAL	

Vérifier que le nombre de personnes hébergées  
X  
Tarif par nuitée de la taxe  
=  
Montant taxe perçue

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

**Signature**