

## ETAT RECAPITULATIF n° 1

**Pour les hébergements non classés ou en attente de classement**

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

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

**Type d'hébergement :** .....

**Classement**    NC (non classé)                       en attente de classement

**Tarif applicable :** 4 %

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

**Règlement**       par chèque                       par virement bancaire

Coût moyen à la nuit : .....

mois de perception	Nombre de nuitées	Nombre de personnes	Nombres de personnes assujetties à la taxe	Taxe perçue en €
JANVIER				
FEVRIER				
MARS				
AVRIL				
TOTAL				

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

**Signature**