

**PERCEPTION DE LA TAXE DE SEJOUR**

**ETAT RECAPITULATIF**  
**Année .....**

**PERIODE du 1er mars au 31 octobre**

Type d'hébergement : .....

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

Classement ( Non classé, 1, 2, 3, 4 étoiles ou équivalence ) .....

**TARIF applicable** ..... € / personne / nuitée

Nom et adresse du propriétaire  
.....

Mois de perception	Nombre de nuitées	Tarif applicable	Taxe perçue en €
MARS			
AVRIL			
MAI			
JUIN			
JUILLET			
AOUT			
SEPTEMBRE			
OCTOBRE			
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

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

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

**Signature**