

TAXE DE SEJOUR ETAT RECAPITULATIF DE PERCEPTION

Période du 1er mai au 30 septembre 2017

Document à remplir et à envoyer à la Communauté de Communes Vendée Sèvre Autise avant le 30 octobre 2017

Ne pas joindre de paiement

PROPRIETAIRE

Nom : Prénom Adresse personnelle

LOCATION

Adresse : Type d'hébergement : Catégorie : Tarif de la taxe :
Classement ou équivalent

a	b	c	d	e	f	h	t
Dates du séjour Du Au	Nbre de nuits	Nbre de pers non-exonérées	Nbre Total de nuitées (b x c)	Nbre de personnes exonérées		Tarif de la taxe	Montant de la taxe perçu (d x h)
				Mineurs (- 18 ans)	Nuitées Gratuites (b x e)		



a	b	c	d	e	f	h	t
Dates du séjour Du Au	Nbre de nuits	Nbre de pers non-exonérées	Nbre Total de nuitées (b x c)	Nbre de personnes exonérées		Tarif de la taxe	Montant de la taxe perçu (d x h)
				Mineurs (- 18 ans)	Nuitées Gratuites (b x e)		



a	b	c	d	e	f	h	t
Dates du séjour Du Au	Nbre de nuits	Nbre de pers non-exonérées	Nbre Total de nuitées (b x c)	Nbre de personnes exonérées		Tarif de la taxe	Montant de la taxe perçu (d x h)
				Mineurs (- 18 ans)	Nuitées Gratuites (b x e)		

Date et signature seront précédées de la mention :

Arrêté le présent état à la somme de (en toutes lettres).

TOTAL GENERAL