



ÉTAT RÉCAPITULATIF

TAXE DE SÉJOUR DÉPARTEMENTALE

ANNÉE:

À compléter et à joindre impérativement au registre du logeur.

PÉRIODE DU AU 20....

Je soussigné(e):

Déclare avoir encaissé la somme de euros pour la période
du/..... 20.... au/..... 20....

Nombre de nuitées payantes déclarées:

Nombre de nuitées exonérées déclarées:

Date et signature: