



## DOCUMENT B

### ETAT DE PERCEPTION DE LA TAXE DE SEJOUR

<b>2ème TRIMESTRE 2018</b>	<b>AVRIL - MAI - JUIN</b>
----------------------------	---------------------------

Informations relatives au gestionnaire exploitant :

Nom / Prénom :

Adresse :

Téléphone/ Portable :

Informations relatives à l'hébergement :

Nom de l'hébergement :

Adresse de l'hébergement :

Catégorie d'hébergement :

Hôtel   
  Chambre d'hôtes   
  Camping   
  Résidence de vacances   
  Aire de camping-car   
  Autre forme d'hébergement (Préciser) :

Classement officiel des hébergements :

Pas de classement   
  1\*   
  2\*   
  3\*   
  4\*   
  5\*

PERIODE	Nombre de personnes		Nombre de nuitées	Montant Taxe de séjour (avec TAD)
	Tarif normal	Exonération	Tarif normal	
<b>AVRIL</b>				
<b>MAI</b>				
<b>JUIN</b>				
<b>TOTAL 2ème TRIMESTRE 2018</b>				.....

Déclare avoir cessé mon activité depuis le .....ou à compter du .....