Communauté de Communes du Saulnois

REGISTRE MENSUEL DE PERCEPTION DE LA TAXE DE SEJOUR

Mois : **Année :**

OBLIGATOIRE Nom de l'hébergement et son adresse		Nom du propriétaire :	
Adresse du proriétaire :		CP Ville :	
Capacité totale d'accueil :		Nb de chambres :	

Nature et Classement de l'hébergement :		Montant TS* (par pers/nuit) :	

			Motifs d'exonération					
Dates	Nombre de nuits (Durée du séjour)	Nombre de personnes	Nombre de personnes mineures	Nb de titulaires d'un contrat de travail saisonnier employés dans la commune	Nb pers. bénéficiant d'un hébergement d'urgence ou d'un relogement temporaire	Nb pers. Habitant la commune de l'hébergement	Montant taxe perçue	Location via une **plateforme** - Indiquer laquelle et le montant. Ne pas l'intégrer au total de ce que vous avez collecté
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €
							- €	- €

Eléments à reporter dans votre déclaration SEMESTRIELLE

Déclaration de taxe de Séjour	
Nombre de nuitées	
Tarif plein	
Exonération - Personnes mineures	
Exonération - Titulaires d'un contrat de travail saisonnier employés dans la commune	
Exonération - Personnes bénéficiant d'un hébergement d'urgence ou d'un relogement temporaire	
Nb pers. habitant la commune de l'hébergement	

* - La taxe additionnelle du département est déjà intégréé à ce montant.