

Délibération N°2019-71 du 18/09/2019

TAXE DE SÉJOUR - BORDEREAU DE DÉCLARATION - HEBERGEMENT NON CLASSÉ

TARIF: 5,5% du coût de la nuitée par personne et par nuit

PROPRIÉTAIRE OU GÉRANT :	
NOM, Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Courriel	

IDENTIFICATION DU MEUBLÉ :	
Nom de l'immeuble ou du chalet :	
Adresse :	
Capacité d'accueil :	personnes
Classement :	étoiles

Déclaration pour la période du / / au / / /

mode de réservation directe (D) ou opérateur numérique (lequel?)	PÉRIODE DE SÉJOUR		TARIF SÉJOUR	NOMBRE DE NUITEES	NOMBRE DE MAJEURS	NOMBRE DE MINEURS	COUT NUITÉE / PAX	TARIF	NUITEES PAYANTES	TAXE A REVERSER
	DATE D'ARRIVÉE	DATE DE DÉPART								
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
							0,00 €	0,00 €	0	0,00 €
TOTAL										
TOTAL A REVERSER (= sommes encaissées)										0,00 €

La déclaration et le règlement doivent nous parvenir avant le 15 mai n et le 15 octobre n
Vous pouvez régler soit :

Par virement sur le compte REGIE TS CCMG	IBAN: FR76 1007 1730 0000 0020 0111 770	BIC: TRPUFRP1	Envoi d'une copie de l'ordre de virement par mail hebergement@maurienne-galibier.com
---	---	---------------	--