 **TAXE DE SEJOUR 2018**

**ETAT RECAPITULATIF ANNUEL**

(1 déclaration par adresse)

**A renvoyer y compris en l’absence de taxe perçue sur l’année en cours**

**Période : janvier à décembre 2018**

A retourner, **avec les états trimestriels** de cette période, **au plus tard le 5 janvier 2019**, à :

**Maison du Tourisme, Place du Centenaire, 06530 Peymeinade**

Ou par courriel à : tourisme@peymeinade.fr

Nom de l’établissement ou du propriétaire : …………………………………………………………………………………..

Adresse personnelle (pour les propriétaires de locations) : ………………………………………………………………….

Adresse de l’hébergement : ……………………………………………………………………………………………………..

Nombre de locations à cette adresse (propriétaires de locations) : …………………………………………………………

Tarif de la taxe par personne et par nuit : ………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période à déclarer** | **Total nuitées (=personnes logées)** | **Taxe de séjour collectée** | **Nuitées exonérées** |
| **Nuitées taxées** | **Montant collecté** |
| **Janvier, Février, Mars 2018** |  |  |  |  |
| **Avril, Mai, Juin 2018** |  |  |  |  |
| **Juillet, Août, Septembre 2018** |  |  |  |  |
| **Octobre, Novembre, Décembre 2018** |  |  |  |  |
|  **Total 2018** |  |  |  |  |

Je certifie avoir perçu la somme de (en toutes lettres) : …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Fait à ...........................…, le …………………………..

Signature : …………………………………..

**N.B : Ne pas adresser le règlement avec les états de collecte. Il vous sera réclamé par le Trésorier municipal.**