 **TAXE DE SEJOUR 2018**

**ETAT RECAPITULATIF ANNUEL**

(1 déclaration par adresse)

**Période : janvier à décembre 2018**

A retourner, **avec les états mensuels** 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 : **DUPONT Marcel** ……………………………………………......................

Adresse personnelle (pour les propriétaires de locations) : **2 avenue de Boutiny 06530 PEYMEINADE** ……………..

Adresse de l’hébergement : **16 chemin du Clos 06530 PEYMEINADE**………….………………………………………..

Nombre de locations à cette adresse (propriétaires de locations) : **1**………………………………………………………

Tarif de la taxe par personne et par nuit : **0.75 €**………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** | 39  | 22 | 16.50€ | 17 |
| **Juillet, Août, Septembre 2018** |  |  |  |  |
| **Octobre, Novembre, Décembre 2018** |  |  |  |  |
|  **Total 2018** | 39 | 22 | 16.50€ | 17 |

Je certifie avoir perçu la somme de (en toutes lettres) : **seize euros cinquante centimes** …………………………….

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

Fait à **Peymeinade**.......…, le **3 Janvier 2019** ……....

Signature : **DUPONT**……………..………….

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