



ARRET DEFINITIF DE LOCATION

Merci de transmettre ce document à

Communauté Commune HAUTE MAURIENNE VANOISE
Régie Taxe de séjour
Maison Cantonale – 9 Place Sommeiller / 73500 MODANE
taxedesejour@cchmv.fr / 04.79.05.06.03

IDENTIFICATION DU DECLARANT / GESTIONNAIRE DE L'HEBERGEMENT

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL / VILLE :

TEL / MOBILE :

E-mail :@.....

IDENTIFICATION DE L'HEBERGEMENT

NOM DE L'HEBERGEMENT :

ADRESSE DE L'HEBERGEMENT :

NATURE DE L'HEBERGEMENT :

- Hôtel de tourisme
- Résidence de tourisme
- Meublé de tourisme ou équivalent
- Villages/Centres de vacances
- Chambres d'hôtes ou équivalent
- Refuge
- Camping
- Gîte d'étape
- Autre :

CAPACITE :personnes

CLASSEMENT : seul le classement en **étoiles** est pris en compte à compter du 01/01/2019

- 1***
- 2***
- 3***
- 4***

- 5 ***
- Non classé**
- En attente de classement**

Date de l'arrêt définitif de la location :

Dans le cas d'une vente de l'hébergement, merci de nous transférer un acte de vente ou de nous signaler les coordonnées du nouvel acquéreur :

Nom / prénom :

Adresse :

Code postal / ville :

Mail :@.....

Fait à, le

Signature :



ARRET DEFINITIF DE LOCATION

Merci de transmettre ce document à

Communauté Commune HAUTE MAURIENNE VANOISE
Régie Taxe de séjour
Maison Cantonale – 9 Place Sommeiller / 73500 MODANE
taxedesejour@cchmv.fr / 04.79.05.06.03

IDENTIFICATION DU DECLARANT / GESTIONNAIRE DE L'HEBERGEMENT

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL / VILLE :

TEL / MOBILE :

E-mail :@.....

IDENTIFICATION DE L'HEBERGEMENT

NOM DE L'HEBERGEMENT :

ADRESSE DE L'HEBERGEMENT :

NATURE DE L'HEBERGEMENT :

- Hôtel de tourisme
- Résidence de tourisme
- Meublé de tourisme ou équivalent
- Villages/Centres de vacances
- Chambres d'hôtes ou équivalent
- Refuge
- Camping
- Gîte d'étape
- Autre :

CAPACITE :personnes

CLASSEMENT : seul le classement en **étoiles** est pris en compte à compter du 01/01/2019

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1* | <input type="checkbox"/> 5 * |
| <input type="checkbox"/> 2* | <input type="checkbox"/> Non classé |
| <input type="checkbox"/> 3* | <input type="checkbox"/> En attente de classement |
| <input type="checkbox"/> 4* | |

Date de l'arrêt définitif de la location :

Dans le cas d'une vente de l'hébergement, merci de nous transférer un acte de vente ou de nous signaler les coordonnées du nouvel acquéreur :

Nom / prénom :

Adresse :

Code postal / ville :

Mail :@.....

Fait à, le

Signature :



ARRET DEFINITIF DE LOCATION

Merci de transmettre ce document à
Communauté Commune HAUTE MAURIENNE VANOISE
Régie Taxe de séjour
Maison Cantonale – 9 Place Sommeiller / 73500 MODANE
taxedesejour@cchmv.fr / 04.79.05.06.03

IDENTIFICATION DU DECLARANT / GESTIONNAIRE DE L'HEBERGEMENT

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL / VILLE :

TEL / MOBILE :

E-mail :@.....

IDENTIFICATION DE L'HEBERGEMENT

NOM DE L'HEBERGEMENT :

ADRESSE DE L'HEBERGEMENT :

NATURE DE L'HEBERGEMENT :

- Hôtel de tourisme
- Résidence de tourisme
- Meublé de tourisme ou équivalent
- Villages/Centres de vacances
- Chambres d'hôtes ou équivalent
- Refuge
- Camping
- Gîte d'étape
- Autre :

CAPACITE :personnes

CLASSEMENT : seul le classement en **étoiles** est pris en compte à compter du 01/01/2019

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1* | <input type="checkbox"/> 5 * |
| <input type="checkbox"/> 2* | <input type="checkbox"/> Non classé |
| <input type="checkbox"/> 3* | <input type="checkbox"/> En attente de classement |
| <input type="checkbox"/> 4* | |

Date de l'arrêt définitif de la location :

Dans le cas d'une vente de l'hébergement, merci de nous transférer un acte de vente ou de nous signaler les coordonnées du nouvel acquéreur :

Nom / prénom :

Adresse :

Code postal / ville :

Mail :@.....

Fait à, le

Signature :



ARRET DEFINITIF DE LOCATION

Merci de transmettre ce document à

Communauté Commune HAUTE MAURIENNE VANOISE
Régie Taxe de séjour
Maison Cantonale – 9 Place Sommeiller / 73500 MODANE
taxedesejour@cchmv.fr / 04.79.05.06.03

IDENTIFICATION DU DECLARANT / GESTIONNAIRE DE L'HEBERGEMENT

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL / VILLE :

TEL / MOBILE :

E-mail :@.....

IDENTIFICATION DE L'HEBERGEMENT

NOM DE L'HEBERGEMENT :

ADRESSE DE L'HEBERGEMENT :

NATURE DE L'HEBERGEMENT :

- Hôtel de tourisme
- Résidence de tourisme
- Meublé de tourisme ou équivalent
- Villages/Centres de vacances
- Chambres d'hôtes ou équivalent
- Refuge
- Camping
- Gîte d'étape
- Autre :

CAPACITE :personnes

CLASSEMENT : seul le classement en **étoiles** est pris en compte à compter du 01/01/2019

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1* | <input type="checkbox"/> 5 * |
| <input type="checkbox"/> 2* | <input type="checkbox"/> Non classé |
| <input type="checkbox"/> 3* | <input type="checkbox"/> En attente de classement |
| <input type="checkbox"/> 4* | |

Date de l'arrêt définitif de la location :

Dans le cas d'une vente de l'hébergement, merci de nous transférer un acte de vente ou de nous signaler les coordonnées du nouvel acquéreur :

Nom / prénom :

Adresse :

Code postal / ville :

Mail :@.....

Fait à, le

Signature :



ARRET DEFINITIF DE LOCATION

Merci de transmettre ce document à

Communauté Commune HAUTE MAURIENNE VANOISE
Régie Taxe de séjour
Maison Cantonale – 9 Place Sommeiller / 73500 MODANE
taxedesejour@cchmv.fr / 04.79.05.06.03

IDENTIFICATION DU DECLARANT / GESTIONNAIRE DE L'HEBERGEMENT

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL / VILLE :

TEL / MOBILE :

E-mail :@.....

IDENTIFICATION DE L'HEBERGEMENT

NOM DE L'HEBERGEMENT :

ADRESSE DE L'HEBERGEMENT :

NATURE DE L'HEBERGEMENT :

- Hôtel de tourisme
- Résidence de tourisme
- Meublé de tourisme ou équivalent
- Villages/Centres de vacances
- Chambres d'hôtes ou équivalent
- Refuge
- Camping
- Gîte d'étape
- Autre :

CAPACITE :personnes

CLASSEMENT : seul le classement en **étoiles** est pris en compte à compter du 01/01/2019

- 1*
- 2*
- 3*
- 4*

- 5 *
- Non classé
- En attente de classement

Date de l'arrêt définitif de la location :

Dans le cas d'une vente de l'hébergement, merci de nous transférer un acte de vente ou de nous signaler les coordonnées du nouvel acquéreur :

Nom / prénom :

Adresse :

Code postal / ville :

Mail :@.....

Fait à, le

Signature :



ARRET DEFINITIF DE LOCATION

Merci de transmettre ce document à

Communauté Commune HAUTE MAURIENNE VANOISE
Régie Taxe de séjour
Maison Cantonale – 9 Place Sommeiller / 73500 MODANE
taxedesejour@cchmv.fr / 04.79.05.06.03

IDENTIFICATION DU DECLARANT / GESTIONNAIRE DE L'HEBERGEMENT

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL / VILLE :

TEL / MOBILE :

E-mail :@.....

IDENTIFICATION DE L'HEBERGEMENT

NOM DE L'HEBERGEMENT :

ADRESSE DE L'HEBERGEMENT :

NATURE DE L'HEBERGEMENT :

- Hôtel de tourisme
- Résidence de tourisme
- Meublé de tourisme ou équivalent
- Villages/Centres de vacances
- Chambres d'hôtes ou équivalent
- Refuge
- Camping
- Gîte d'étape
- Autre :

CAPACITE :personnes

CLASSEMENT : seul le classement en **étoiles** est pris en compte à compter du 01/01/2019

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1* | <input type="checkbox"/> 5 * |
| <input type="checkbox"/> 2* | <input type="checkbox"/> Non classé |
| <input type="checkbox"/> 3* | <input type="checkbox"/> En attente de classement |
| <input type="checkbox"/> 4* | |

Date de l'arrêt définitif de la location :

Dans le cas d'une vente de l'hébergement, merci de nous transférer un acte de vente ou de nous signaler les coordonnées du nouvel acquéreur :

Nom / prénom :

Adresse :

Code postal / ville :

Mail :@.....

Fait à, le

Signature :



ARRET DEFINITIF DE LOCATION

Merci de transmettre ce document à

Communauté Commune HAUTE MAURIENNE VANOISE
Régie Taxe de séjour
Maison Cantonale – 9 Place Sommeiller / 73500 MODANE
taxedesejour@cchmv.fr / 04.79.05.06.03

IDENTIFICATION DU DECLARANT / GESTIONNAIRE DE L'HEBERGEMENT

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL / VILLE :

TEL / MOBILE :

E-mail :@.....

IDENTIFICATION DE L'HEBERGEMENT

NOM DE L'HEBERGEMENT :

ADRESSE DE L'HEBERGEMENT :

NATURE DE L'HEBERGEMENT :

- Hôtel de tourisme
- Résidence de tourisme
- Meublé de tourisme ou équivalent
- Villages/Centres de vacances
- Chambres d'hôtes ou équivalent
- Refuge
- Camping
- Gîte d'étape
- Autre :

CAPACITE :personnes

CLASSEMENT : seul le classement en **étoiles** est pris en compte à compter du 01/01/2019

- | | |
|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1* | <input type="checkbox"/> 5 * |
| <input type="checkbox"/> 2* | <input type="checkbox"/> Non classé |
| <input type="checkbox"/> 3* | <input type="checkbox"/> En attente de classement |
| <input type="checkbox"/> 4* | |

Date de l'arrêt définitif de la location :

Dans le cas d'une vente de l'hébergement, merci de nous transférer un acte de vente ou de nous signaler les coordonnées du nouvel acquéreur :

Nom / prénom :

Adresse :

Code postal / ville :

Mail :@.....

Fait à, le

Signature :