



ETE 2018

FORMULAIRE DE DECLARATION – TAXE DE SEJOUR AU REEL

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

NOM DU GERANT :

NOMBRE ETOILES :

TELEPHONE :

COURRIEL :

JUILLET		Nbre de personnes taxées (adultes)	Nbre de personnes exonérées (mineurs)	Nbre de nuitées	Tarif catégorie	Montant encaissé
DU	AU					
AOUT		Nbre de personnes taxées (adultes)	Nbre de personnes exonérées (mineurs)	Nbre de nuitées	Tarif catégorie	Montant encaissé
DU	AU					

Ce formulaire est à nous retourner au plus tard le 1^{ER} septembre 2018 accompagné du règlement de la taxe de séjour. Les chèques sont à établir à l'ordre du TRESOR PUBLIC.

A _____, le _____

Signature et cachet de l'établissement

Je sais que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions pénales. Fait pour servir et valoir ce que de droit.

MAIRIE DE VARS- STE MARIE- 05560 VARS
TEL : 04.92.46.50.09 – FAX : 04.92.46.62.46 – EMAIL : mairie.vars.taxesejour@orange.fr