

# ETAT RECAPITULATIF

## DECLARATION 2017 DE LA TAXE DE SEJOUR

Redevable		Votre hébergement	NOM :
Nom du propriétaire		Type (ex : gîte)	
N° téléphone fixe		Classement	
N° de portable		Capacité d'accueil	
email		Période d'ouverture	
Adresse postale*		Adresse	
Code postal		Code postal	
Commune		Commune	

\* Adresse du siège social si vous êtes une structure professionnelle

	<b>... TRIMESTRE 2017</b>				PRIX A LA NUITEE	MONTANT TOTAL EN €
	<i>Indiquez les mois correspondants</i>					
				TOTAL NUITEES		
<b>Plein tarif</b>						
<b>Personnes exonérées</b>					/	/

**Je soussigné(e) :** ....., déclare sur l'honneur avoir encaissé pour la période ci-dessus référencée la somme de (en toutes lettres) : .....

**Fait à :** ..... ; **le :** .....

**Signature :**

La déclaration est à envoyer dans les 15 jours suivants la période de perception (c'est-à-dire un trimestre, se référer au calendrier à la rubrique « Versement de la taxe de séjour »), à la

**Communauté de Communes Bazois Loire Morvan**  
**11 Place la Fayette – 58290 MOULINS-ENGILBERT**

Accompagné du règlement (**si chèque, à l'ordre du Trésor public**).