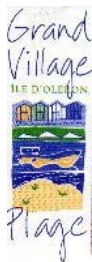


# DECLARATION DE VERSEMENT DE LA TAXE DE SEJOUR MEUBLE DE TOURISME : PERIODE AVRIL / MAI / JUIN



A remplir, dater et signer et à retourner avant le **05 JUILLET** accompagné du règlement en chèque (à l'ordre du Trésor Public) ou en espèces

*Nom du propriétaire:*

*Adresse:*

*Téléphone:* *Nuit:*

*Adresse de la location:*

*Tassement:* *Montant de la taxe:*

*Capacité d'accueil:*

N° d'ordre	Date du séjour		Versement							Exonération		
	Du	Au	Nombre de nuitées <b>A</b>	Nombre de personnes soumis à la taxe <b>B</b>	Total de nuits taxées <b>A x B = C</b>	Tarif appliqué <b>D</b>	Montant réduction famille nombreuse (le cas échéant) <b>E</b>	Taxe de séjour <b>(C x D) - E = F</b>	Taxe additionnelle de 10% <b>F x 10% = G</b>	Total à reverser <b>F + G</b>	Nombre de personnes exonérées	Motif

EXONERATIONS: Enfants moins de 13 ans / Bénéficiaires aides sociales / Fonctionnaires et agents de l'état appelés temporairement dans la station pour l'exercice de leurs fonction  
 REDUCTIONS: Les membres de familles nombreuses uniquement sur présentation de la carte: 30% pour les familles comprenant 3 enfants de moins de 18 ans 40% pour les familles comprenant 4 enfants de moins de 18ans  
 50% pour les familles comprenant 5 enfants de moins de 18 ans 75% pour les familles comprenant 6 enfants de moins de 18 ans

Je soussigné déclare sur l'honneur avoir encaissé pour la période AVRIL / MAI / JUIN

La somme de € au titre de la taxe de séjour

La somme de € au titre de la taxe additionnelle reversée au Conseil Général de la Charente Maritime

**Soit la somme totale de €**

*A* *Le*

*Signature du locateur*