

Nom du propriétaire : Adresse :	
Nom hôtel ou meublé de tourisme : Adresse : Capacité : Classement : Montant taxe de séjour Communal : Montant taxe de séjour Départementale :	NC 3% du montant hors taxe de la nuité 0,3% du montant hors taxe de la nuité

**TAXE DE SEJOUR - REGIME REEL - HEBERGEMENTS NON CLASSE**

Date	Nombre de nuitées/mois	Nombre de nuitées exonérées/mois	Motifs de l'exonération (voir tarifs joints)	Nombre de nuitées via une société payant la taxe de séjour	Total soumis à taxe de séjour	Montant de la nuitée HT	Taxe communale (voir tarifs)	Taxe additionnelle départementale au 01/07/2013 (voir tarifs)	Montant à verser
	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>① ② ③</b>	<b>C</b>	<b>D = (A-B-C)</b>	<b>N</b>	<b>E = D x N x 3%</b>	<b>F = D x N x 0,3 %</b>	<b>G = (E+F)</b>
<b>TOTAUX</b>									

Fait à .....le .....

Certifié sincère et véritable - Signature