



DECLARATION DE PERCEPTION DE LA TAXE DE SEJOUR 2022 CAMPINGS

ETAT MENSUEL

Document à compléter pour chaque mois et à retourner à la Mairie de Lecci :

CHAQUE TRIMESTRE

| | | | | |
|--|--|------------------|------------------------|----------------------|
| Nom de l'établissement* | | | | |
| Adresse de l'établissement* | | | | |
| Nom du gestionnaire* | | | | |
| Adresse du gestionnaire* (si différente de l'établissement) | | | Tél. | |
| | | | E-Mail | |
| Nature de l'établissement | CAMPING | Classement* | Tarif à appliquer (B) | |
| <i>(Taxe de séjour + Taxe départementale)</i> | | | | |
| JOUR | NOMBRE DE PERSONNES LOGÉES | | | |
| | PLEIN TARIF | EXONÉRÉES | | |
| | | personne mineure | travailleur saisonnier | relogement d'urgence |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| NB TOTAL (A) | | | | |
| TARIF (B) | | | | |
| SOMMES PERCUES (A x B) | | | | |
| Fait à* | | | | |
| Le | | | | |
| * mentions obligatoires | Signature et cachet de l'établissement | | | |