



# DECLARATION DE PERCEPTION DE LA TAXE DE SEJOUR 2022 HÔTEL DE TOURISME

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* <small>(si différente de l'établissement)</small>		Tél.	
		E-Mail	

Nature de l'établissement	HÔTEL DE TOURISME	Classement*		Tarif à appliquer (B)	
---------------------------	-------------------	-------------	--	-----------------------	--

(Taxe de séjour + Taxe départementale)

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				
<b>NB TOTAL (A)</b>				
<b>TARIF (B)</b>				
<b>SOMMES PERCUES (A x B)</b>				
Fait à*	Signature et cachet de l'établissement			
Le				

\* mentions obligatoires