Communauté de Communes de Sézanne Sud-Ouest Marnais

TAXE DE SÉJOUR
FORMULAIRE DE DÉCLARATION MENSUELLE
(registre du/de la logeur/se)

(un formulaire par hébergement)

Identification de l'hébergeur/euse	**Prénom :**	**NOM**
Identification de l'hébergement	**Nom et type**	
	Adresse	
	Capacité d'accueil (en nombre de lits)	
Mois de déclaration		

N° d'ordre	Date d'arrivée	Date de départ	Nombre de nuitées (A)	Nombre d'adultes (B)	Tarif appliqué* (C)	Taxe encaissée (= A x B x C)