

Commune de l'hébergement :
Nom du déclarant :
Adresse du déclarant :
Tél du déclarant :
Email du déclarant : @

Versement Taxe de Séjour 2019 HÉBERGEMENTS CLASSÉS

- Période : 1- Du 1^{er} janvier au 31 mars (*versement impératif avant le 10 avril*)
 2- Du 1^{er} avril au 30 juin (*versement impératif avant le 10 juillet*)
 3- Du 1^{er} juillet au 30 septembre (*versement impératif avant le 10 octobre*)
 4- Du 1^{er} octobre au 31 décembre (*versement impératif avant le 10 janvier de l'année N+1*)

Nature de l'établissement : Hôtel Camping Chambre d'hôtes Meublé Village Vacances
 Aire de camping-cars Résidence de Tourisme

Classement : 1 ★ 2 ★ 3 ★ 4 ★ 5 ★

Période	Nombre de nuitées	Tarif appliqué	Montant collecté
TOTAL A REVERSER			

Je soussigné (e)..... déclare avoir reçu pour le compte de l'office de tourisme Sarlat-Périgord Noir, au titre de la taxe de séjour et conformément aux pièces et documents comptables en ma possession, pour la période ci-dessus, la somme de

.....

Date :/...../.....

Signature et/ou cachet de l'établissement :