

Trimestre concerné	<input type="checkbox"/> 1er trimestre	<input type="checkbox"/> 2ème trimestre	<input type="checkbox"/> 3ème trimestre	<input type="checkbox"/> 4ème trimestre
---------------------------	--	---	---	---

Nom de l'hébergement	
-----------------------------	--

Adresse de l'hébergement	
---------------------------------	--

Nom et Adresse du propriétaire	
---------------------------------------	--

Type d'hébergement	<input type="checkbox"/> Terrain de camping	<input type="checkbox"/> Meublé de Tourisme	<input type="checkbox"/> Hôtel	<input type="checkbox"/> Résidence	<input type="checkbox"/> Village vacances	<input type="checkbox"/> Chambre d'hôtes
---------------------------	---	---	--------------------------------	------------------------------------	---	--

Classement	<input type="checkbox"/> Non classé	<input type="checkbox"/> 1 étoile	<input type="checkbox"/> 2 étoiles	<input type="checkbox"/> 3 étoiles	<input type="checkbox"/> 4 étoiles	<input type="checkbox"/> 5 étoiles
-------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Montant applicable*	<input type="checkbox"/> 0,22€	<input type="checkbox"/> 0,61€	<input type="checkbox"/> 0,83€	<input type="checkbox"/> 0,99€	<input type="checkbox"/> 1,32€	<input type="checkbox"/> 2,2€	<input type="checkbox"/> 3,08€
----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

*Taxe communale + départementale

Date	Nombre de nuits	Personnes hébergées	Dont mineurs exonérés	Dont payantes	Taxe par nuitée et par personne	Montant total collecté
	(A)	(B)	(C)	(B - C = D)	Taux	(A x D x Taux)
<i>Exemple semaine du 7 au 14</i>	7	4	2	2	0,83 €	11,62 €

Mois de						
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Total du mois						

Mois de						
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Total du mois						

Mois de						
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Semaine du	au					
Total du mois						

TOTAL du trimestre						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Note: Les montants, catégories, modalités de déclaration et exonérations sont fixés par la délibération 2005-02-14 du 17 février 2015.

Déclaration à déposer à la fin de chaque trimestre à
Mairie de Saint-Cyr sur Mer- Place d'Estienne d'Orves