

\* Si vous ne pouvez pas télédéclarer, vous devez compléter et renvoyer ce document tous les mois avec le Registre du logeur

COLLECTE DU MOIS DE :  ANNEE :

**Nom du déclarant :**  M  Mme

**Adresse du déclarant :**

**Code postal :**  **Commune :**

**Nom de l'hébergement :**

**Adresse de l'hébergement :**

**Code postal :**  **Commune :**

**Type d'hébergement (Cochez la case correspondante) :**

Hôtel  Résidence de tourisme  Meublé de tourisme ou assimilé

Chambre(s) d'hôtes  Village vacances  Camping - Terrain de camping - Terrain de caravanage

Aire de camping-cars - Parc de stationnement touristique  Port de plaisance

**Niveau de classement :**  étoile(s)

**Nombre de chambres / emplacements :**  **Capacité d'accueil (maxi) :**  personnes

Montant de la taxe de séjour collecté dans le mois *	€
Total des nuitées assujetties dans le mois *	<input type="text"/>
Total des nuitées effectuées par des personnes mineures	<input type="text"/>
Total des nuitées effectuées par des personnes titulaires d'un contrat de travail saisonnier employés dans la communauté de communes	<input type="text"/>
Total des nuitées effectuées par des personnes bénéficiant d'un hébergement d'urgence ou d'un relogement temporaire	<input type="text"/>

Je soussigné (e) : .....  
 déclare sur l'honneur avoir collecté pour le mois et l'établissement/hébergement cités ci-dessus la taxe de séjour pour le compte la Communauté de Communes de la Côte d'Albâtre, **pour un montant total de (écrire en toutes lettres ci-dessous) :**

\* Si aucune location n'a été effectuée dans le mois (cochez la (les) case(s) correspondante(s) et précisez) :

Aucune nuitée effectuée dans le mois

Hébergement fermé pendant la période du : ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

Hébergement mis en location annuelle depuis le : ..... / ..... / ..... (Fournir un extrait du contrat de bail)

Hébergement/Etablissement vendu depuis le : ..... / ..... / ..... (Fournir un extrait de l'acte de vente)

Arrêt de l'activité depuis le : ..... / ..... / ..... (Fournir la copie de la déclaration en mairie stipulant l'arrêt de l'activité)

Autre (préciser) : .....

Fait à : Le : Signature :