TAXE DE SEJOUR
ETAT DE PRESENCE DANS LA STATION DU 1/01/16 AU 31/12/16

PROPRIETAIRE

Nom et prénom

Adresse :

LOCATION (si plusieurs logements établir 1 bordereau et 1 chèque* par logement)

Adresse location :

DATE DECLARATION DU MEUBLE EN MAIRIE :

DATE DU CLASSEMENT :

TARIF TAXE DE SEJOUR :
(appliqué à vos locataires)

DUREE DU SEJOUR			Nombre de locataires *(adultes et enfants de 18 ans et plus)*	Exonération *(justificatif obligatoire)*	Montant Taxe de Séjour
Date d'arrivée	Date du départ	Nombre de nuits*			
				TOTAL :	

**RAPPEL* : le jour de l'arrivée et celui du départ ne comptent que pour une journée

exemple : séjour du 1/08 au 15/08 = 14 nuits

Les Sables d'Olonne, le .....Signature du Propriétaire

***le propriétaire encaisse les règlements de ses locataires et émet un chèque du montant global à l'ordre du RECEVEUR MUNICIPAL**

1er versement avant le 31/07/2016 pour la période allant du 16/11/2015 au 15/07/2016

2ème versement avant le 30/11/2016 pour la période allant du 16/07/2016 au 15 novembre 2016

Office de Tourisme - 1 Promenade Joffre - BP 20146 - 85104 Les Sables d'Olonne cedex
Tél. 02.51.96.85.91 - Fax 02.51.96.85.96 comptabillite@otls.fr