

Nom :
 Adresse :
 ANNEE 2016-2017 :

**ETAT DE PERCEPTION DETAILLE
 DE LA TAXE DE SEJOUR
 dans l'ordre des perceptions effectuées**

HEBERGEMENT A LA NUITEE

PERIODE DU 1er novembre 2016 au 31 octobre 2017

MOIS DE :

jour	Tarif normal			TOTAL	Exonération
	Nombre de personnes	x tarif	sous-total		Nombre d'exonérés
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
TOTAL MENSUEL :					

Date :

Nom :

Signature:

Nom :
 Adresse :
 ANNEE 2016-2017

**ETAT DE PERCEPTION DETAILLE
 DE LA TAXE DE SEJOUR
 dans l'ordre des perceptions effectuées**

HEBERGEMENT A LA SEMAINE

PERIODE DU 1er novembre 2016 au 31 octobre 2017

Numéro de la Semaine	Tarif normal				TOTAL	Exonération
	Nombre de personnes	x nombre de nuits	x tarif	sous-total		Nombre d'exonérés
2015						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						

Numéro de la Semaine	Tarif normal				TOTAL	Exonération
	Nombre de personnes	x nombre de nuits	x tarif	sous-total		Nombre d'exonérés
2016						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
TOTAL GENERAL :						

Date : Nom :
 Signature :