Nom :

Adresse :

ANNEE 2017-2018 :

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

HEBERGEMENT A LA NUITEE

PERIODE DU 1er novembre 2017 au 31 octobre 2018

MOIS DE : .....

	Tarif normal			Exonération
jour	Nombre de personnes	x tarif	**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: