

Nom :
Adresse :
ANNEE 2019-2020 :

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

HEBERGEMENT A LA NUITEE CLASSE OU CHAMBRE D'HOTE

PERIODE DU 1er novembre 2019 au 31 octobre 2020

MOIS DE :

jour	Tarif normal		TOTAL	Exonération
	Nombre de personnes	x tarif		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: