

Nom :  
Adresse :  
ANNEE 2020-2021 :

**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 2020 au 31 octobre 2021

**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				
<b>TOTAL MENSUEL :</b>				

Date :

Nom :

Signature: