REGISTRE HEBERGEUR AU SÉJOUR

POUR LES PARTICULIERS MEUBLÉS NON CLASSÉS OU EN ATTENTE DE CLASSEMENT

(À joindre au formulaire de déclaration de la taxe de séjour au réel)

Nom du Propriétaire	
Adresse Principale du Propriétaire	
Adresse du logement loué	
Mail du propriétaire	
Tel du propriétaire	

Date d'arrivée	**Date de départ**	**Montant du séjour HT**	**Nombres de nuit**	**Nombres de personnes totales hébergées**	**Montant HT du séjour/nombres de personnes totales hébergées**	**Sous total 1 Montant HT de la nuitée X 3%**	**Sous total 2 Sous total 1 /nombre de nuit**	**Nombres d'adultes**	**Nombre de personnes mineures**	**Personnes titulaires d'un contrat saisonnier**	**Hébergement d'urgence**	**Sous total 3 Sous total 2 X nombres d'adultes assujettis à la taxe de séjour**	**Montant à régler Sous total 3 X nombre de nuitées xTADS10%**
exemple:01/07	*02/07*	*300€*	*2*	*4*	*75€*	*2.25€*	*1.12€*	*2*	*2*	*0*	*0*	*2.24€*	*4.92€*
												Total	

Date d'arrivée	Date de départ	Montant du séjour HT	Nombres de nuit	Nombres de personnes totales hébergées	Montant HT du séjour/nombres de personnes totales hébergées	Sous total 1 Montant HT de la nuitée X 3%	Sous total 2 Sous total 1 /nombre de nuit	Nombres d'adultes	Nombre de personnes mineures	Personnes titulaires d'un contrat saisonnier	Hébergement d'urgence	Sous total 3 Sous total 2 X nombres d'adultes assujettis à la taxe de séjour	Montant à régler Sous total 3 X nombre de nuitées xTADS10%
exemple:01/07	*02/07*	*300€*	*2*	*4*	*75€*	*2.25€*	*1.12€*	*2*	*2*	*0*	*0*	*2.24€*	*4.92€*
												Total	

Date limite d'encaissement	15 juillet	15 octobre	15 janvier

Formulaire à expédier à Mr le Président de la Communauté de Communes de la CASTAGNICCIA – CASINCA RT10 20215 VESCOVATO

Pour faciliter vos démarches, vous pouvez faire sur simple demande à l'adresse suivante : moyens@casinca.fr