

# Bordereau des encaissements – Taxe de séjour 2017



Nom du propriétaire :

Ou de l'établissement (professionnels)

Adresse propriétaire :

Adresse location :

Nombre de couchage (maxi) :

Votre hébergement appartient à la catégorie :

<b>Camping et parcs résidentiels de loisirs</b>	
- 2 étoiles et moins	<b>0.22€</b>
- 3 étoiles	<b>0.44€</b>
- 4 étoiles	<b>0.50€</b>

<b>Hôtels, résidences tourisme, meublés, résidences hôtelière, villages de vacances, villages résidentiels de tourisme, chambres d'hôtes labellisées</b>	
- non classé et sans étoile	<b>0.40€</b>
- 1 étoile	<b>0.50€</b>
- 2 étoiles	<b>0.70€</b>
- 3 étoiles	<b>0.80€</b>
- 4 étoiles et 5 étoiles	<b>1.10€</b>
<b>Chambres d'hôtes non labellisées</b>	<b>0.50€</b>

Séjour	Adultes			
	Nombre de nuits (N)	Tarif (T)	Nombre de personnes (P)	Montant du séjour (N)X(T)X(P)
Du    au				
Du    au				
Du    au				
Du    au				
Du    au				
Du    au				
Du    au				
Du    au				
Du    au				
<b>TOTAL</b>				

Fait à ....., le .....

Certifié sincère et véritable – Signature

**Vous devez renvoyer votre règlement avec le bordereau d'encaissement rempli au siège CCVDFB à Saint Cyprien, Avenue de Sarlat, 24220 Saint Cyprien**