

Période concernée :

- Trimestre 1 : Janvier Février Mars
 Trimestre 2 : Avril Mai Juin
 Trimestre 3 : Juillet Août Septembre
 Trimestre 4 : Octobre Novembre Décembre

(cochez la case correspondante)

Etablissement/ Raison sociale : -

Exploitant : -

Tarif applicable à votre établissement : 3,3% au coût de la nuitée par personne

Nombre total de nuitées (A)	
<i>Nombre de nuitées - personnes mineures (1)</i>	
<i>Nombre de nuitées – contrat saisonnier (2)</i>	
<i>Nombre de nuitées – loyer inférieur (3) ou relogement d'urgence (4)</i>	
Nombre total de nuitées exonérées (B)	
Nombre de nuitées imposables (C = A - B)	
MONTANT TOTAL DE LA TAXE :	- €

Opérateur Numérique - Taxe collectée par les Plateformes

Plateformes	Montants collectés
Airbnb	
.....	
.....	
TOTAL	- €

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES REGISTRES DETAILLÉS

Mode de paiement :

- Virement bancaire
 Chèque (joint à ce présent état – à l'ordre du Trésor Public)

Fait A : _____

Le : _____

Signature de l'exploitant et cachet de l'établissement

Exonérations :

(1) Les personnes mineures

(2) Les titulaires d'un contrat de travail saisonnier employés sur le territoire communal

(3) Les personnes qui occupent des locaux dont le loyer est inférieur à un montant déterminé par le conseil communal

(4) Les personnes bénéficiant d'un hébergement d'urgence ou d'un relogement temporaire