



MAIRIE
DE
SAINT LAURENT DES ARBRES
30126

**TAXE DE SEJOUR ORDINAIRE
DECLARATION DU PROPRIETAIRE**

LE LOGEUR/PROPRIETAIRE

Nom du logeur : _____

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Adresse : _____

ETAT DE L'OCCUPATION DE L'HERBERGEMENT

Période _____

Période d'hébergement	Nombre de nuitées	Tarif journalier	Montant €	Observations
		TOTAUX	€	

Arrête le présent état, pour l'année, à la somme de :

Certifié conforme à mes écritures

Signature

A _____

Le ___ / ___ / ___