

Période de perception

1^{er} décembre 2015
au
30 novembre 2016



Formulaire à transmettre accompagné du paiement avant le :

20 décembre 2016

Par courrier : Mairie de Modane Place de l'Hôtel de Ville 73500 Modane
Par mail : coralie.gonzalez@modane.fr

DECLARANT

Nom Prénom

Établissement.....

Adresse.....

Téléphone Email

RECAPITULATIF DE LA TAXE PERCUE

NOMBRE DE NUITEES TOTAL		TARIF UNITAIRE	TOTAL (ne pas arrondir)	
1 ^{ère} PERIODE		€	€	
2 ^{ème} PERIODE			€	
3 ^{ème} PERIODE			€	
4 ^{ème} PERIODE			€	
En application de la loi de finances du 29 Décembre 2014	EXONERATIONS		NBRE	€
	A : Les personnes mineures			€
	B : Les titulaires d'un contrat de travail saisonnier employés par la commune			€
	C : les personnes bénéficiant d'un hébergement d'urgence ou d'un logement social temporaire			€
	D : les personnes qui occupent des locaux dont le loyer est inférieur 100 € par mois			€
TOTAL EUROS			€	

Les articles L.2333-38 et R.2333-46 prévoient la possibilité d'une taxation d'office, dans le cas du défaut de déclaration, d'absence ou de retard de paiement de la taxe.

Je soussigné..... déclare sur l'honneur que toutes les informations inscrites ci-dessus sont exactes.

Fait à :

Signature :

Le :

T
A
X
E

D
E

S
E
J
O
U
R

A
U

R
E
E
L

D
E
C
L
A
R
A
T
I
O
N

U
N
I
Q
U
E