



Mois de ..... 20.....								
DATE	NOMBRE DE CHAMBRES LOUÉES	NOMBRE DE PERSONNES HÉBERGÉES (1)	NOMBRE DE PERSONNES EXONÉRÉES PAR MOTIF				TOTAL (2)	NOMBRE DE PERSONNES ASSUJETTIES (1)-(2)
			A	B	C	D		
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
<b>TOTAL</b>								

À FAIRE PARVENIR AU TRÉSOR PUBLIC AVANT

LE 30 AVRIL (1<sup>er</sup> trimestre)  
LE 30 JUILLET (2<sup>e</sup> trimestre)  
LE 30 OCTOBRE (3<sup>e</sup> trimestre)  
LE 30 JANVIER (4<sup>e</sup> trimestre)

**Article L2333-37 du Code Général des Collectivités Territoriales :** "La taxe de séjour est perçue par les logeurs, hôteliers, propriétaires ou autres intermédiaires qui versent, aux dates fixées, par délibération du Conseil municipal, sous leur responsabilité au receveur municipal le montant de la taxe."

Merci d'adresser au Trésor Public ce document dûment complété et signé, accompagné  
- de votre règlement **par chèque** à l'ordre du Trésor Public  
- des états journaliers du trimestre concerné (Document TS2)

**Trésor Public** - 29, rue de la Concorde - 92600 Asnières-sur-Seine

■ **Le gestionnaire** (logeur, hôtelier, propriétaire...)

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

■ **Hébergement**

Nom commercial : .....

Adresse : .....

■ **Période concernée**

(Cochez le trimestre concerné et inscrivez l'année de référence)

1<sup>er</sup> TRI. de l'année .....  
(JANVIER + FÉVRIER + MARS)

2<sup>e</sup> TRI. de l'année .....  
(AVRIL + MAI + JUIN)

3<sup>e</sup> TRI. de l'année .....  
(JUILLET + AOÛT + SEPTEMBRE)

4<sup>e</sup> TRI. de l'année .....  
(OCTOBRE + NOVEMBRE + DÉCEMBRE)

■ **Location**

(Cochez la case correspondant à votre situation ce trimestre)

Je, soussigné (e) .....

certifie **NE PAS AVOIR LOUÉ** DURANT LE TRIMESTRE COCHÉ CI-DESSUS.  
Je n'ai donc aucune taxe de séjour à reverser.

certifie **AVOIR LOUÉ** DURANT LE TRIMESTRE COCHÉ CI-DESSUS et  
et AVOIR PERÇU AU TITRE DE LA TAXE DE SÉJOUR LES MONTANTS CI-DESSOUS :

MOIS	Nombre de personnes assujetties	Tarif unitaire applicable	Montants perçus à reverser
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....
<b>TOTAL</b>			

Certifié conforme à ma comptabilité, à ..... le ..... Signature :