Document à conserver

REGISTRE TRIMESTRIEL

Quatrième trimestre 2012

Octobre – Novembre - Décembre

☐ Camping ☐ Meublé ☐ Chambre d'Hôtes ☐ Hôtel ☐ Gite étape

Nom de l'établissement : ……

Nom du gérant : …… Prénom : ……

Adresse : ……

	A	B		C	D	E	F	G
Dates	Nombre total de personnes hébergées	Nombre total de personnes exonérées	Motif de l'exonération	Nombre total de personnes assujetties à la taxe	Durée du séjour	Nombre de nuitées (CxD)	Tarif applicable	Montant déclaré
Exemple Du 1er au 8 janvier	*8*	*2*	*Enfants de moins de 13 ans*	*6 (C=A-B)*	*7*	*42*	*0.40 €*	*16.80 € (G=ExF)*
TOTAL OCTOBRE								
TOTAL NOVEMBRE								
TOTAL DECEMBRE								

Signature :

Certifié exact arrêté à la somme (en lettre)