

# COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA VALLEE DE CHAMONIX MONT-BLANC

## DECLARATION DE TAXE DE SEJOUR

IDENTIFICATION DU LOUEUR
Nom :
Adresse :
Tél :
Mail :

ADRESSE DE LA LOCATION
CATEGORIE
Etoiles

PERIODE DE VERSEMENT
Du : _____
Au : _____

LOCATAIRE	Dates du séjour		Nbre de personnes adultes	Nbre de pers de - de 18 ans (exonérées)	TAXE DE SEJOUR			CARTES D'HOTE DISTRIBUEES	
	Du	Au			Nuitées *	Tarif	Montant	du N°	au N°
<b>TOTAUX</b>					<del> </del>				

* Nuitées = nbre de personnes x nbre de nuits de séjour	<b>VERSEMENT</b>		Date et signature
<b>Chèques à l'ordre de : Régie Taxe Séjour</b>	ESPECES		
Document à remettre à l'accueil de votre mairie ou à la Régie Taxe de Séjour	CHEQUES		
Mairie de Chamonix - tél : 04 50 53 75 06 – mail : <a href="mailto:taxedesejour@ccvcmb.fr">taxedesejour@ccvcmb.fr</a>	TOTAL		