

Période de perception

1<sup>er</sup> décembre 2016  
au  
30 novembre 2017



## Formulaire à transmettre accompagné du paiement

avant le :

**20 décembre 2017**

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 <sup>ERE</sup> PERIODE		€	€	
2 <sup>ERE</sup> PERIODE			€	
3 <sup>ERE</sup> PERIODE			€	
4 <sup>ERE</sup> PERIODE			€	
EXONERATIONS			NBRE	€
En application de la loi de finances du 29 Décembre 2014	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