

2^{ème} PERIODE du 1^{er} mars 2017 au 31 mai 2017

ETAT RECAPITULATIF

Formulaire à transmettre avant le :

20 juin 2017

Par courrier : Mairie de Modane Place de l'Hôtel de Ville 73500 Modane

Par mail : coralie.gonzalez@modane.fr

**TAXE DE
SEJOUR AU
REEL**



ETABLISSEMENT :

NOM CLIENT	PERIODE DE SEJOUR		NOMBRE DE PERSONNES EXONEREES*	NOMBRE DE PERSONNES A SSUJETTIES	TOTAL NUITEES	TARIF UNITAIRE	TAXE COLLECTEE
	DATE ARRIVEE	DATE DEPART					
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €
							- €

* joindre les justificatifs

NOMBRE TOTAL DE NUITEES	0
--------------------------------	----------

TOTAL TAXE A REVERSER	- €
------------------------------	------------