



VILLE DE CLICHY

TAXE DE SEJOUR

BORDEREAU DE DECLARATION

PROPRIETAIRE

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

DETAIL DE L'HEBERGEMENT

Nom :

Adresse complète :

Téléphone :

Fax :

Mail :

TYPE D'HEBERGEMENT

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hôtel | <input type="checkbox"/> 4 étoiles |
| <input type="checkbox"/> Résidence de tourisme | <input type="checkbox"/> 3 étoiles |
| <input type="checkbox"/> Meublé classé | <input type="checkbox"/> 2 étoiles |
| <input type="checkbox"/> Chambre d'hôtes | <input type="checkbox"/> 1 étoile |
| <input type="checkbox"/> Auberge de jeunesse | <input type="checkbox"/> sans étoile |
| <input type="checkbox"/> Autres : | |

DECLARE AVOIR ENCAISSE

pour la période du 1er janvier au 30 juin 2019

La somme de :

(en chiffres)

(en lettres)

Dont le détail se trouve dans l'état déclaratif ci-joint.

DATE :

SIGNATURE :

Ce document est à retourner, accompagné d'un chèque du montant de la taxe due, à l'ordre du Trésor Public, à l'adresse suivante :

Mairie de Clichy-la-Garenne, déclaration de taxe de séjour, Direction des Finances, 80, boulevard Jean Jaurès, 92110 CLICHY