

TAXE DE SEJOUR

BORDEREAU DE REVERSEMENT A LA COMMUNE PAR LES LOGEURS

NOM, Prénom ou Raison Sociale du logeur :

ADRESSE de la location : _____ EVIAN

ADRESSE du propriétaire : _____

PERIODE D'ENCAISSEMENT du _____ au _____ (période d'ouverture de l'établissement)

type d'établissement _____ catégorie _____	nombre de personnes logées	nombre de jours taxables (1)	tarif de la catégorie (2)	montant de la taxe encaissée (1) x (2) = (3)
---	-------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	--

REPORT

dates des encaissements :

