

A remettre avec votre paiement à la Direction des Finances Publiques  
Le versement de cette taxe s'établit semestriellement.  
Au 15 juillet de l'année N : concernant la taxe de séjour perçue du 1<sup>er</sup> janvier au 30 juin de l'année N



## BORDEREAU RÉCAPITULATIF VERSEMENT TAXE DE SÉJOUR 1<sup>er</sup> semestre 2024

**EXEMPLAIRE  
A RETOURNER**

DOCUMENT à JOINDRE OBLIGATOIREMENT au PAIEMENT

### ETABLISSEMENT

RAISON SOCIALE .....

NOM ..... PRENOM .....

ADRESSE .....

COMMUNE .....

CATEGORIE(S) d'ETABLISSEMENT ET CLASSEMENT .....

TARIF taxe de séjour appliqué .....

Montant de la taxe collectée pour le semestre ..... €

Déclare n'avoir reçu aucun résident

	Personnes accueillies	Personnes assujetties	Personnes exonérées	Total nuits déclarées	Montant déclaré
Janvier					
Février					
Mars					
Avril					
Mai					
Juin					
<b>TOTAL</b>					

Déclaration certifiée exacte et sincère.

Fait à ....., le .....

*Signature*

**Merci d'adresser un double du bordereau à :**  
**[a.lucotte@ccfss.fr](mailto:a.lucotte@ccfss.fr)**

Merci de joindre le présent formulaire  
accompagné de votre règlement par chèque  
à l'ordre du Trésor Public et de l'adresser à :  
Trésorerie d'Is sur Tille  
20 A rue Anatole France – BP 30  
21120 IS-SUR-TILLE