

DECLARATION SUR L'HONNEUR 2019

Meublés classés

DECLARANT

Le cas échéant Statut Juridique et nom de la société : _____

SIRET Fournir un extrait K-bis : _____

Gérant / Propriétaire : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel : _____ E-mail : _____

HEBERGEMENT Fournir l'arrêté de classement

Le cas échéant nom commercial : _____

Catégorie (studio, T1, T2) _____ Classement : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel : _____ E-mail : _____

Capacité d'accueil maximale : _____ personnes

Périodes d'ouverture 2019 : à remplir obligatoirement

Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Total jours d'ouverture :

→ **TARIFS DE LA TAXE DE SEJOUR**

Type et Catégories d'hébergement	Tarifs applicable au 1 ^{er} janvier 2019 (part de la Collectivité de Corse comprise)
Location meublée *****	1,32 €
Location meublée ****	1,27 €
Location meublée ***	0,94 €
Location meublées **	0,67 €
Location meublées*	0,56 €
Camping ****	0,66 €
Camping ***	0,61 €
Camping NC, 1 étoiles, 2 étoiles	0,22 €
Port de plaisance	0,22 €

→ ABATTEMENT (délibération)

1 à 89 jours	10%
90 à 100 jours	20%
101 à 115 jours	25%
116 à 125 jours	35%
126 à 137 jours	40%
138 à 153 jours	50%

CALCUL DE LA TAXE DE SEJOUR

HEBERGEMENTS (en unité)	TYPE (studio, T1, T2...)	CLASSEMENT (de NC à 5 étoiles...)	CAPACITE MAXIMALE (en nombre de personne)
Logement 1		<input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5*	
(Capacité..... X Tarif..... X période d'ouverture..... – abattement% = €			
Logement 2		<input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5*	
Capacité..... X Tarif..... X période d'ouverture..... – abattement% = €			
Logement 3		<input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5*	
Capacité..... X Tarif..... X période d'ouverture..... – abattement% = €			
Logement 4		<input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5*	
Capacité..... X Tarif..... X période d'ouverture..... – abattement% = €			
Logement 5		<input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5*	
Capacité..... X Tarif..... X période d'ouverture..... – abattement% = €			
Logement 5		<input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5*	
Capacité..... X Tarif..... X période d'ouverture..... – abattement% = €			
Logement 5		<input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5*	
Capacité..... X Tarif..... X période d'ouverture..... – abattement% = €			

Je soussigné(e) _____

Certifie, sous les peines de droit, sincères et véritables les renseignements déclarés ci-dessus.

Fait à, le ____ / ____ / _____ Signature :

A renvoyer à :

OFFICE DE TOURISME L'ILE ROUSSE BALAGNE
 SERVICE TAXE DE SEJOUR
 AV J Calizzi
 BP 42

20220 L'ILE-ROUSSE

Par téléphone : 04 95 60 91 74

Par Mail : taxedesejour@ileroussetourisme.com

Retrouvez toutes les informations sur la taxe de séjour au forfait sur : www.isulaprotourisme.com