REGISTRE de l'HEBERGEUR

Etat mensuel des personnes hébergées

Nom- Prénom :……

Adresse ……

Tarif taxe de séjour : ……..

Mois de ……..

Jour	Nombre total de personnes hébergées	Nombre de personnes exonérées	**Nombre de personnes taxées**	Nombre de personnes taxe réduite (à justifier)	**Taxe de séjour perçue**