****

**COMMUNAUTE DE COMMUNES DU PAYS DE TARASCON**

 **BORDEREAU DE RECOUVREMENT – REGIE DE RECETTES – TAXE DE SEJOUR**

 **PERIODE DE RECOUVREMENT ETE 2025**

 **Du 1er avril 2025 au 30 septembre 2025**

**HEBERGEMENT LOUÉ SUR UNE PLATEFORME DE RÉSERVATION**

**IDENTIFIANT DU DECLARANT / GESTIONNAIRE DE L’HEBERGEMENT**

NOM / PRENOM : ………………………………………………………………………………………………………….

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………………………….

CODE POSTAL : ………………………………………… COMMUNE : ……………………………………………….

TELEPHONE PORTABLE ……………………………………….MAIL : ……..……….……………………………….

**NOM DE L’HEBERGEMENT**

NOM DE L’HEBERGEMENT : …………………………………………………………………………………………..

ADRESSE DE L’HEBERGEMENT ………………………………………….…COMMUNE…………………………

NATURE DE L’HEBERGEMENT : …………………………………………………….…………………………………

CLASSEMENT (Étoile…) ……………………………………………………………………………………….…..…….

LABEL (Clévacances, Gîtes de France……)………………………………………………………………………………

Je soussigné(e) M. ................................................................................ déclare avoir loué mon bien via la plateforme intermédiaire de paiement :…………………………………………………..………………………………..

Le montant total de taxe de séjour perçue par l’opérateur pour la période ETE 2025 s’élève à …...……………. €

Je m’engage à fournir un état récapitulatif du recouvrement des sommes perçues.

 A …………………………… Le ………………………………

 SIGNATURE

Document à adresser à la Communauté de Communes du Pays de Tarascon – 16, Place Jean Jaurès – 09400 TARASCON/ARIEGE **AVANT LE 17 OCTOBRE 2025.**