

REGISTRE DU LOGEUR - ANNEE _____

Communauté de Communes Loire Semène
1, Place de l'Abbaye - 43140 LA SEAUVE SUR SEMENE
Tel : 04 71 75 69 50 Fax : 04 71 61 05 36

Période du _____ au _____

Nom de l'établissement :

Classement de l'hébergement :

Adresse :

Montant de la taxe de séjour par nuitée par personne applicable :

N° d'ordre	N° de référence *	Date d'arrivée	Date de départ	Nombre de nuitées (A)	Nombre d'adultes (B)	Total de nuitées (AxB)	Taxe encaissée (en €)	Taxe additionnelle départementale (10% de la taxe de séjour) encaissé (en €)	Motif d'exonération
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
TOTAL									

* N° de référence : référence client, numéro de chambre ou d'appartement.

Ce document peut être téléchargé sur le site internet www.loire-semene.fr (onglet Economie et Tourisme > Développement touristique > La Taxe de Séjour)