



TAXE DE SEJOUR – ETAT RECAPITULATIF DES LOCATIONS

BORDEREAU DE VERSEMENT Mensuel Trimestriel

Période du :au.....

Classement	Tarifs
5 *	2.50 €
4 *	2.20 €
3 *	1.30 €
2 *	0.80 €
1 * et non classé	0.50 €

Nom de l'agence : Téléphone :

Adresse : E .mail :

Propriétaire du logement		Adresse de la location à Biarritz	Classement Nombre d'étoiles	Total des Nuitées taxées	Tarif	Montant perçu
Nom	adresse					
			TOTAL GENERAL			

Je, soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration et m'engage à prévenir le service Taxe de Séjour de tout changement de situation.

Nom du signataire.....Biarritz le..... Cachet et signature :

Le présent bordereau accompagné du ou des chèques de règlement libellé(s) à l'ordre du **TRESOR PUBLIC** doit être adressé dans les 10 jours qui suivent la période à :

M. LE MAIRE de BIARRITZ – Service de la Taxe de Séjour – B.P. 58 – 64202 BIARRITZ CEDEX .