RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
DÉPARTEMENT DES HAUTS-DE-SEINE

VILLE DE
CHAVILLE

TAXE DE SEJOUR

(Délibération du Conseil Municipal n°DEL01_2016_0043 du 20 juin 2016)

DECLARATION TRIMESTRIELLE DE PERCEPTION

Au ☐ 31 mars ☐ 30 juin ☐ 30 septembre ☐ 31 décembre

☐ Exemplaire à adresser au Service de gestion comptable, 32 rue Fressart, 92012 BOULOGNE BILLANCOURT

☐ Exemplaire à adresser en copie avec l'état trimestriel complété à la Mairie de Chaville
Service finances, 1456 avenue Roger Salengro 92370 CHAVILLE

Nature – Dénomination – Raison Sociale – Forme Juridique – Adresse :

Nature : ☐ Hôtel ☐ Meublé de tourisme ☐ Chambre d'Hôtes Enseigne : _____

Classement : étoile(s)

Forme juridique :

☐ SA ☐ SARL ☐ SNC ☐ SAS ☐ Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☐ Autre

Raison sociale ou Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal :_____Ville : _____

Téléphone :_____Fax :_____E-mail : _____

Adresse de la location ou de l'établissement : _____

Tarif applicable à l'établissement :

Part Ville : .....€
+ Part Département (10%) : ..... €
+ Part Société du Grand Paris (15%):.....€
+ Part Ile-de-France Mobilités (200%) : ..... €

= MONTANT DE LA TAXE DE SEJOUR | € |