FORMULAIRE DE DECLARATION - ANNEE 2023

Numéro d'identifiant (arrêté préfectoral de classement):	Cadre réservé à l'administration	
	Date de réception par l'administration:	Cachet de l'administration:
Formulaire à faire parvenir à : Mairie de Baillif, Service Finance **taxe de séjour au réel - BP N°11 97123 Baillif** mairiedebaillif@ville-baillif.fr 05 90 99 11 70 05 90 81 96 12		

DOCUMENT A RETOURNER AU PLUS TARD LE LUNDI 10 JUILLET 2023

TAXE DE SEJOUR AU REEL

(se référer à la notice explicative et la grille tarifaire)

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT - à remplir obligatoirement

NOM OU ENSEIGNE:	
CLASSEMENT- LABEL:	
N° SIRET:	
ADRESSE:	
CODE POSTAL	
COMMUNE:	
TELEPHONE:	
MOBILE:	
FAX:	
COURRIEL 1:	
COURRIEL 2:	

INFORMATIONS RELATIVES AU REDEVABLE - à remplir obligatoirement

FORME JURIDIQUE:	
Entreprises individuelles: Mr, MM, Mme, Mmes	
Sociétés: SA, SARL, EURL, SCI, SNC	
NOM OU RAISON SOCIALE:	
ADRESSE DE FACTURATION:	
CODE POSTAL:	
COMMUNE:	
TELEPHONE:	
MOBILE:	
FAX:	
COURRIEL 1:	
COURRIEL 2:	

CARACTERISTIQUES DE L'ETABLISSEMENT (HEBERGEMENT) - à remplir obligatoirement

N° SIRET		N° SIREN	

Vous devez déclarer la catégorie de classement et le type de votre établissement (voir la liste des codes dans la notice), puis indiquer le nombre de nuitées, le nombre de lits ou de chambres et la capacité d'acceuil, puis la (les) période (s) ouverte(s).

CATEGORIE (Nombre d'étoiles) (cocher la case correspondante)	PALACE	5*	4*	3*	2*	1*	NC

TYPE D'ETABLISSEMENT	(exemple: hôtel)
NOMBRE DE NUITEES	
NOMBRE DE CHAMBRES	
CAPACITE D'ACCUEIL PAR JOUR (Nombre de personnes)	

Date de début d'exploitation de l'établissement (A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

Le :

PERIODE (S) D'OUVERTURE		
Du	au	2023
Du	au	2023
Du	au	2023
Du	au	2023
Du	au	2023
Du	au	2023
Du	au	2023

CARACTERISTIQUES DE L'ETABLISSEMENT (HEBERGEMENT) - à remplir obligatoirement si vous êtes dans la situation suivante

Votre établissement comporte une ou plusieurs chambres relevant d'une autre catégorie:
Indiquez la catégorie de classement de la la partie de l'établissement concernée, le nombre de chambres, la capacité d'acceuil, puis la (les) période(s) ouverte(s).

CATEGORIE (Nombre d'étoiles) (cocher la case correspondante)	PALACE	5*	4*	3*	2*	1*	NC

TYPE D'ETABLISSEMENT	(exemple: chambre d'hôtes)
NOMBRE DE NUITEES	
NOMBRE DE CHAMBRES	
CAPACITE D'ACCEUIL PAR JOUR (Nombre de personnes)	

Date de début d'exploitation de l'établissement (A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

Le :

PERIODE (S) D'OUVERTURE		
Du	au	2023
Du	au	2023
Du	au	2023
Du	au	2023
Du	au	2023
Du	au	2023
Du	au	2023

Observations:

Fait à

Le :

Signature (Nom, qualité du signataire et cachet de l'établissement)