COMMUNE DE BAILLIF

TAXE DE SÉJOUR

Propriétaire	**Location**
Nom - Prénom : ……	Nom - Prénom : ……..……..
Adresse : ……	Adresse :……...……
……	……...……

ANNÉE 2023

Date de séjour	**Adultes > 18 ans**			**MONTANT PAR SÉJOUR**
	Nbre de pers.	Nbre de nuits	Tarif	
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
du …… au ……				
TOTAL				

Je vous remercie de nous retourner un exemplaire du présent bordereau accompagné de votre versement ou de la mention « néant », afin d'éviter toute procédure de rappel et de poursuite.

A ....., le ..... Signature

Mairie de Baillif BP N°11 • 97123 Baillif

Tél. : 05 90 99 11 70 • Fax : 05 90 81 96 12 • mairiedebaillif@ville-baillif.fr