

Déclaration pour la perception de la taxe de séjour

Nom de l'établissement _____

Nom de l'exploitant _____ Mois _____

Jour du mois	Nombre des chambres occupées	Montant dû pour l'occupation
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

Jour du mois	Nombre des chambres occupées	Montant dû pour l'occupation
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Total		
Taxe due (3%)		
Total (TTC)		

La somme de

 € a été versée au CCPL IBAN LU39 1111 0069 5366 0000
 de la recette communale.

La présente déclaration est certifiée sincère et véridable.

Roeser, le _____

Signature: _____