

**Important** : Cette déclaration est à compléter et à retourner **avant le 15 janvier de l'année suivante**

**1 exemplaire à :**

Mairie de SAINT-ANDRÉ-DES-EAUX  
5, place de la Mairie – B.P. 5 – 44117 SAINT-ANDRÉ-DES-EAUX

**1 exemplaire accompagné de votre REGLEMENT à :**

Service de Gestion Comptable de SAINT-NAZAIRE  
54-56, rue du Général de Gaulle - CS 60239 - 44606 SAINT-NAZAIRE CEDEX

**Vos coordonnées personnelles**

Nom et prénom :  
Adresse :  
Code Postal :  
Ville :  
Adresse mail :  
Téléphone :

**Hébergement locatif**

Adresse du logement (si différente) :  
Résidence :  principale  secondaire  autre (préciser) :  
Catégorie :  chambre d'hôtes  
 meublé →  maison  appartement  
 camping  
Capacité d'accueil maximum (nombre de personnes) :  
Période d'ouverture dans l'année :

Calcul :  $(A \times B / C) = D ; D \times E \times F = G ; G \times 10\% = H ; G + H = \text{« Montant total par séjour dû »}$

**\* (D) Attention, le montant de la Taxe de Séjour par personne ne peut pas excéder le tarif de la taxe de séjour des hébergements 4 étoiles .**

| Dates de séjour          |             | Nombre de personnes exonérées + code motif | Coût de la nuitée (A) | Taux de la taxe de séjour (B) | Nombre de personnes présentes (C) | Montant taxe de séjour par personne (D)* | Nombre adultes taxés (E) | Nombre de nuitées taxées (F) | Montant Taxe de Séjour (G) | Taxe départementale additionnelle 10% (H) | Montant total par séjour dû | Taxe perçue le | Perception directe ou par plateforme en ligne (préciser laquelle) |
|--------------------------|-------------|--|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|------------------------------|----------------------------|---|-----------------------------|----------------|---|
| Date arrivée             | Date départ |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
| <b>Exemple de calcul</b> |             |  | 100,00                | 3,00%                         | 2                                 | 3,00                                     | 2                        | 2                            | 12                         | 1,2                                       | 13,2                        |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
|                          |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |
| <b>TOTAL</b>             |             |  |                       |                               |                                   |  |                          |                              |                            |   |                             |                |   |

TOTAL DE VOTRE DÉCLARATION :       Date :       Signature :

**CODES MOTIFS D'EXONÉRATION**

A - MINEUR (- 18 ANS)

B - CONTRAT DE TRAVAIL SAISONNIER SUR LA COMMUNE

C - HÉBERGEMENT D'URGENCE OU RELOGEMENT TEMPORAIRE

D - LOYER INFÉRIEUR À 15 EUROS (HORS HPA)

**Autre situation (cocher la case correspondante) :**  
 PAS DE LOCATIONS EN .....

Montant certifié exact, (NOM-Prénom)