Communauté de Communes des Savanes

REGISTRE DU LOGEUR

Periode du : 01-oct-18 au 31-déc-18

Informations relatives au propriétaire

Nom - Prénom : _____

Adresse: _____

_____

Téléphone: _____

Mail:

Informations relatives à l'hébergement

Nom de l'hébergement : _____

Adresse de l'hébergement : _____

_____

Type d'hébergement : _____

Classement : _____

Tarif applicable en € :

	Date de d'arrivée	Date de départ	Nb de nuits	Nbre total de personnes hébergées	Nb de personnes exonérées	Motifs de l'exonération	Nombre de personnes taxées	Montant total de la taxe perçue
Total			0	0	0		0	**0,00 €**