



COMMUNE DE ST JEAN D'ARVES

La Tour

73530 St Jean d'Arves

- Savoie -

Tél. : 04.79.59.72.64

Fax : 04.79.59.75.53

mairie.stjeandarves@wanadoo.fr

DECLARATION DE MISE EN LOCATION

Taxe de séjour forfaitaire

2019

PROPRIETAIRE			
Nom*		Prénom*	
Raison sociale*			
SIRET*			
Adresse*			
Code postal*		Ville*	
Courriel*			
Téléphone			

* Informations obligatoires

HEBERGEMENT			
<input type="checkbox"/> Meublé de tourisme	<input type="checkbox"/> Chambre d'hôte	<input type="checkbox"/> Hôtel	
<input type="checkbox"/> Centre collectif	<input type="checkbox"/> Résidence de tourisme		
Nom ou Enseigne			
N° de logement			
Adresse*			
Code postal	73530	Ville	Saint Jean d'Arves

* Informations obligatoires

CLASSEMENT DE L'HEBERGEMENT			
A compter du 1er janvier 2019, seuls les classements effectués par le SIVAV et Gîtes de France seront pris en compte, merci de joindre les documents correspondants.			
Les autres hébergements seront considérés comme non classés et facturés en tant que tel.			
<input type="checkbox"/> 1 étoile	<input type="checkbox"/> 2 étoiles	<input type="checkbox"/> 3 étoiles	<input type="checkbox"/> 4 étoiles
<input type="checkbox"/> 5 étoiles	<input type="checkbox"/> Non classé		
Date du classement*		N° agrément*	
Nom de l'organisme agréé au classement*			

* Informations obligatoires

CAPACITE DE L'HEBERGEMENT	
Capacité d'accueil (nombre maximal de couchage)*	
Nombre d'unités (nombre de chambre pour chambre d'hôte et hôtel)*	
Gestion de l'hébergement*	<input type="checkbox"/> Moi-même
	<input type="checkbox"/> Gestionnaire :

* Informations obligatoires

PERIODE D'OUVERTURE					
Période pendant laquelle votre hébergement est mis en location et non la période de réservation effective.					
Période de perception	Je déclare ouvrir à la location mon bien :				Nombre de nuitée
01 janvier au 31 mars	Du/...../.....	Au/...../.....	
	/...../.....	/...../.....	
	/...../.....	/...../.....	
	/...../.....	/...../.....	
	/...../.....	/...../.....	
	/...../.....	/...../.....	
	/...../.....	/...../.....	
10 juillet au 25 août	Du/...../.....	Au/...../.....	
	/...../.....	/...../.....	
	/...../.....	/...../.....	
	/...../.....	/...../.....	
	/...../.....	/...../.....	
21 décembre au 31 décembre	Du/...../.....	Au/...../.....	
	/...../.....	/...../.....	
TOTAL :					

TARIF DE LOCATION⁽¹⁾
- NON CLASSE
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine
..... € / semaine

- Bien non proposé à la location en 2019
- Bien proposé au personnel saisonnier

(1) Pour les hébergeurs assujettis à la TVA merci d'indiquer les tarifs HT, sinon indiquer le tarif encaissé. En l'absence de tarifs inscrits sur le formulaire de déclaration, pour les hébergements non classés, la commune prendra en compte le coût moyen / nuit / personne exercé dans la commune et fixé selon la capacité du meublé.

OBSERVATIONS

Je certifie exact les informations ci-dessus et m'engage à prévenir la commune de tout changement de situation.

Fait le A

Signature (nom, qualité, caché de l'entreprise)

Formulaire à renvoyer à Mairie - La Tour - 73530 Saint Jean d'Arves ou à mairie.stjeandarves@wanadoo.fr

En cas de fausse déclaration, le signataire s'expose à l'application d'une sanction. En cas de changement de situation, le propriétaire en informe la commune au préalable. A défaut, la réclamation ne pourra être prise en compte.