



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](mailto:mairie.stjeandarves@wanadoo.fr)

## DECLARATION DE MISE EN LOCATION

Taxe de séjour forfaitaire

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, les logements labellisés Clés Vacances, Gîtes de France... 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

