



COMMUNE MIXTE DE PLATEAU DE DIESSE

Versement de la taxe de séjour

Année: _____

Loueur

Nom

Rue

NPA/Ville

Nature de l'hébergement

ex. Hôtel, dortoirs, autres (à préciser)

N°	Nom du client	Arrivée	Départ	Nuits	Nombre		à CHF	Montant
		Jour/mois	Jour/mois		+16 ans	Total		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
TOTAL à reverser								