

**DECOMPTE DE PERCEPTION DE LA TAXE DE SEJOUR ET TAXE  
ADDITIONNELLE DEPARTEMENTALE  
ANNEE 2025**

**PROPRIETAIRE (NOM PRENOM) :** .....

**ADRESSE :** .....

DATE DE SEJOUR	NOMBRE DE PERSONNES SOUISES (gratuité pour les mineurs)	TARIF JOURNALIER	NOMBRE DE JOURS	MONTANT DE LA TAXE DE SEJOUR PART COMMUNALE	TAXE ADDITIONNELLE DEPARTEMENTALE 10%	TOTAL PERCU
			<b>TOTAL</b>			

**À TRANSMETTRE À LA TRÉSORERIE DE ROSPORDEN 32 RUE NATIONALE 29140 ROSPORDEN**

Feuille à transmettre au  
Trésor Public de  
ROSPORDEN accompagnée  
du règlement

**DECOMPTE DE PERCEPTION DE LA TAXE DE SEJOUR ET TAXE  
ADDITIONNELLE DEPARTEMENTALE  
ANNEE 2025**

PROPRIETAIRE (NOM PRENOM) : .....

ADRESSE : .....

DATE DE SEJOUR	NOMBRE DE PERSONNES SOUISES (gratuité pour les mineurs)	TARIF JOURNALIER	NOMBRE DE JOURS	MONTANT DE LA TAXE DE SEJOUR PART COMMUNALE	TAXE ADDITIONNELLE DEPARTEMENTALE 10%	TOTAL PERCU
			<b>TOTAL</b>			