



REPUBLIQUE FRANCAISE

**Mairie de LA ROQUETTE-SUR-SIAGNE**

Communauté d'Agglomération du Pays de Grasse

Département des Alpes-Maritimes

Tél. 04 92 19 45 00 - Fax 04 92 19 45 01

## **TAXE DE SEJOUR 2025**

### **Etat récapitulatif trimestriel 2025**

**A retourner avec mention « Néant » le cas échéant**

**Trimestre concerné :**

#### **IDENTIFICATION DU LOUEUR**

**Nom ou Raison sociale :**

**Adresse :**

**N° SIRET :**

**Courriel électronique du déclarant :**

#### IDENTIFICATION DE L'HEBERGEMENT

Type d'hébergement :

- Hôtel
- Résidence
- Camping
- Chambre d'hôtes
- Meublé de tourisme

Adresse :

**Période de perception du                      au**

<b>Détail du nombre de nuitées total</b>							
<b>Mois</b>	<b>Nb total nuitées</b>	<b>Nb total de personnes</b>	<b>-18 ans (exonérés)</b>	<b>Saisonniers (exonérés)</b>	<b>Part communale</b>	<b>Part régionale</b>	<b>Total Euros</b>
<b>Total à reverser</b>							

Pénalités applicables : Art.R 2333-69 du code général des collectivités territoriales. Tout retard dans le versement du produit de la taxe dans les conditions prévues par l'article R.2333-64 donne lieu à l'application d'un intérêt égal à 0.75 % par mois de retard.

En cas de non-paiement, les poursuites sont effectuées comme en matière de contributions directes.

**A retourner complété aux adresses suivantes :**

**finances@laroquettesursiagne.com**  
**MAIRIE – SERVICE FINANCES –**  
**630 chemin de la commune – 06550 LA ROQUETTE SUR SIAGNE**

**Trésorerie de Grasse Municipale et Banlieue**  
**119 Route de la paoute**  
**06131 GRASSE CEDEX**  
**Domiciliation bancaire :**  
**IBAN : FR-58-3000-1005-96E0-6500-0000-076**  
**BIC : BDFEFRPPCCT**

**Merci de joindre le règlement du montant total de la  
Taxe de séjour collectée au cours du trimestre, à  
l'ordre du Trésor Public ou de faire un virement sur le  
compte de la Trésorerie**