

ATTESTATION DE FIN D'ACTIVITÉ DE LOCATION TOURISTIQUE

Je soussigné(e),

Nom, Prénom :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone : E-mail :

**certifie sur l'honneur avoir cessé toute activité de location touristique éligible à la
Taxe de séjour pour le bien suivant :**

Nom du bien :

Adresse du bien :

.....

Nature de l'activité : Meublé de tourisme Chambre d'hôtes

Capacité du bien : personnes Classement du bien : ... étoiles

Date de fin d'activité de location touristique :

Motif de la cessation de location touristique :

certifie être informé(e) des sanctions prévues par l'article 441-1 du code pénal en cas
de fausse déclaration.

Fait à, le

Signature