



Déclaration de la taxe de Séjour

**Etat récapitulatif de la perception de la taxe de séjour pour les nuitées commercialisées en direct
(hors plateformes spécialisées)**

Période : du _____ au _____ Trimestre N° _____

*Document à retourner à l'Office de Tourisme Intercommunal des Savanes à la fin de chaque trimestre :
declaration-taxedesejour@savanesdeguyane.fr*

Je soussigné : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Nom de l'hébergement : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

déclare avoir encaissé pour la période du _____ au _____

la somme (en chiffres) de : _____ euros de taxe de séjour.

Date : _____ Signature (et cachet) : _____

Paiements exclusivement par virement au compte de l'Office de tourisme :

IBAN : FR92 3000 1000 642C 5300 0000 063 BIC BDFEFRPPCCT

Office de Tourisme Intercommunal des Savanes
Square d'Aubignier, Avenue Victor Hugo 97310 Kourou
EPIC N° SIRET 834 047 334 00018
FIXE : 0594 326097
PORT : 0694 383915

