

Nom : _____

Office du Tourisme Cap Sizun



Prénom : _____

Pointe du Raz

Courriel : _____

2 rue du Général de Gaulle

Téléphone : _____

29780 PLOUHINEC

Objet : Taxe de séjour - **Attestation Mandats simples** opérateurs numériques

Année 2025

Document à compléter si vous êtes dans le cas suivant :
Je commercialise mon hébergement avec un/des opérateurs numériques ET
parfois possiblement par des séjours en direct

Adresse du/des hébergement(s) mis en location :

Op. Num. : _____ depuis le _____

Op. Num. : _____ depuis le _____

Op. Num. : _____ depuis le _____

- ▶ Assurez-vous que vos opérateurs numériques collectent effectivement les montants de taxe de séjour à votre place.
- ▶ Merci également de **renouveler cette attestation** si vous changez de mode de fonctionnement ou d'opérateurs numériques
- ▶ Pour les mois ou vous n'avez pas collecté de taxe de séjour, veuillez faire une déclaration à zéro

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Date : _____ Signature : _____

*A retourner svp par mail à l'adresse suivante :
capsizunpointeduraz@taxesejour.fr ou par voie postale.*