

**FORMULAIRE DE DECLARATION DE LA TAXE DE SEJOUR****2^{ème} semestre 2026****Ville de Malakoff**

Direction de l'urbanisme

Hôtel de ville

Place de 11 novembre 1918

CS 80031

92245 Malakoff cedex

IDENTIFICATION DU LOUEUR

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Déclaration à effectuer**Avant le : 15 janvier 2027**Exemplaire à retourner même si le
montant est nul**IDENTIFICATION DE L'HEBERGEMENT****Type d'hébergement :** Hôtel Résidence hôtelière Chambre d'hôtes Meublé de tourisme **Adresse du/des hébergements :**

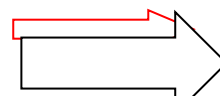
Code postal : 92240

Ville : Malakoff

Période de collecte de la taxe de séjour : du 01 juillet 2025 au 31 décembre 2025 inclus**Courrier électronique du déclarant :****RECAPITULATIF DE LA COLLECTE DE LA TAXE DE SEJOUR**

Catégorie	Palace	5 étoiles	4 étoiles	3 étoiles	2 étoiles	1 étoile	Non classé
Tarifs de la taxe de séjour	4,00 €	3,00 €	2,50 €	1,60 €	1,00 €	0,80 €	5 % *
Nombre de nuitées (nb. de pers X nb. de jours)							
Montant de la taxe de séjour**							

Tournez svp



COLLECTE DE LA TAXE DE SEJOUR MANDATEE A UN INTERMEDIAIRE***

Hébergement géré **exclusivement** par un intermédiaire (agence ou plateforme internet type Airbnb...)

Nom de l'intermédiaire :

Gestion mixte (gestion par le propriétaire et par un intermédiaire)

Nom de l'intermédiaire :

Joindre obligatoirement une copie de l'état récapitulatif des locations effectuées

*** Pourcentage du prix moyen de la nuitée**

****Ce montant sera majoré d'une taxe additionnelle départementale de 10% ,d'une taxe additionnelle régionale de 15% et d'une taxe additionnelle régionale mobilité de 200%.**

*****Vous n'êtes pas redevable de la taxe si vous avez mandaté un intermédiaire pour la percevoir et la reverser pour votre compte. Dans ce cas, vous devez indiquer le nom de l'intermédiaire mandaté.**

Fait à _____, le _____

Signature
(cachet de l'établissement)