

## ATTESTATION DE FIN D'ACTIVITÉ DE LOCATION TOURISTIQUE

Je soussigné,

Nom, Prénom : .....

Adresse personnelle : n° et rue : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Tél. : ..... 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 : n° et rue : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Nature de l'activité :  Meublé  Chambre d'hôtes  autre : .....

Date de fin d'activité de location touristique : ...../...../.....

Motif de la cessation de location touristique : .....

.....  
.....

Justificatif joint à l'appui de la présente déclaration : .....

.....

**> certifie être informé(e) que les services de la Communauté de Communes du  
Pays de Saverne réalisent des vérifications et des contrôles d'activité par tous les  
moyens à leur disposition.**

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

Fait à....., le ...../...../.....

Signature :