



## ATTESTATION CESSATION D'ACTIVITE LOCATIVE

Je, soussigné(e), (nom – prénom) .....

Domicilié(e), (adresse complète) .....

Contact : tél : ..... @ : .....

Propriétaire du(des) meublé(s) de tourisme :

- Coordonnée du meublé : .....
- Coordonnée du meublé : .....
- Coordonnée du meublé : .....

Déclare ne plus proposer à la location saisonnière de courte durée mon/mes meublés de tourisme cité(s) ci-dessus,  
à partir de la date suivante ...../...../..... , pour le/les motifs suivants :

- Vente de mon hébergement :
  - o Coordonnées du repreneur : Nom et prénom.....
  - o Adresse : : .....
  - o Tel : ..... Courriel : .....
- Location en bail longue durée
- Autre (Précisez).....

Par la présente déclaration, je certifie que je ne commercialise plus mon/mes hébergements, et, (hors vente du bien) je m'engage à tenir informé le Service Taxe de séjour en cas de reprise d'une activité locative à l'avenir.

Fait à

Le

Signature

**Attestation retourner complétée et signée à l'adresse suivante :**  
Communauté de communes des Vallées d'Aigueblanche- Service Taxe de Séjour  
40 chemin des Loisirs - 73260 LE GRAND AIGUEBLANCHE  
[ccvasavoie@taxesejour.fr](mailto:ccvasavoie@taxesejour.fr) 04.76.09.14.21