



BENIN - DGI

N° DOCUMENT

## TAXE DE SEJOUR DANS LES HOTELS ET ETABLISSEMENTS ASSIMILES

### CONTRIBUABLE ET RENSEIGNEMENTS FISCAUX

IFU	<input type="text"/>	PERIODE D'IMPOSITION	<input type="text"/>
COMPTE D'IMPÔT	<input type="text"/>	NOM DU CONTRIBUABLE	<input type="text"/>
BUR/SERV DE GESTION	<input type="text"/>	NATURE D'IMPÔT	<input type="text"/>
AGENCE	<input type="text"/>	CENTRE DE RECOUVREMENT	<input type="text"/>
DEBUT DE LA PERIODE D'IMPOSITION	<input type="text"/>	OBJET IMPOSABLE	<input type="text"/>
DATE LIMITE DE DEPÔT	<input type="text"/>	FIN DE LA PERIODE D'IMPOSITION	<input type="text"/>
		DATE LIMITE DE PAIEMENT	<input type="text"/>

### ADRESSE DE CORRESPONDANCE

### LOCALISATION

	Annexe Fiscale	Ligne	Montant
Nombre de séjour (jour ou nuit) correspondant au tarif TTC inférieur ou égal à 20 000 FCFA	.....	5	<input type="text"/>
Montant de la Taxe correspondant au tarif TTC inférieur ou égal à 20 000 FCFA	.....	10	<input type="text"/>
Nombre de séjour (jour ou nuit) correspondant au tarif TTC supérieur à 20 000 et inférieur ou égal à 100 000 FCFA	.....	15	<input type="text"/>
Montant de la taxe correspondant au tarif TTC supérieur à 20 000 et inférieur ou égal à 100 000 FCFA	.....	20	<input type="text"/>
Nombre de séjour (jour ou nuit) correspondant au tarif TTC supérieur 100 000 FCFA	.....	25	<input type="text"/>
Montant de la taxe correspondant au tarif TTC supérieur 100 000 FCFA	.....	30	<input type="text"/>
Montant de la TSHEA due	.....	35	<input type="text"/>

Cotonou, le .....

Nom, prénom et signature du déclarant,