

OHLÁŠENÍ UBYTOVATELE
K MÍSTNÍMU POPLATKU Z UBYTOVACÍ KAPACITY
(na základě obecně závazné vyhlášky č. 1/2017)

Jméno, příjmení / název právnické osoby:

.....
.....

IČ / RČ:

.....

Místo pobytu / sídlo:

.....

Místo podnikání –

adresa provozovny:

.....

Název provozovny:

.....

Osoby, které jsou za práv. osobu oprávněny jednat v poplatkových záležitostech:

.....

Provoz zahájen od:

.....

Číslo účtu související

s poplatkovou činností:

.....

Číslo telefonu:

.....

E-mail:

.....

Počet pokojů:

.....,

počet lůžek:

.....

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

V

dne:

.....

podpis:

.....