

Místní poplatek z pobytu OHLAŠOVACÍ POVINNOST

A. Plátce

Jméno, popřípadě jména, a příjmení, název*:

Obecný identifikátor (rodné číslo, IČO)*:

Místo pobytu nebo sídlo, sídlo podnikatele (včetně PSČ)*:

Adresa pro doručování (je-li rozdílná od pobytu nebo sídla):

Adresa zmocněnce v tuzemsku pro doručování:

Osoby oprávněné jednat v poplatkové věci:

Čísla účtů u poskytovatelů platebních služeb:

Telefon: E-mail:

B. Ubytovací místo nebo zařízení

Adresa místa nebo zařízení, v němž se poskytuje pobyt:

Datum zahájení, ukončení činnosti* Počet využitelných lůžek:

C. Vyúčtování poplatku

Za období (čtvrtletí):

Počet dnů pobytu podléhajících zpoplatnění:

Poplatek celkem (dny pobytu x sazba 30,-Kč):

Způsob úhrady poplatku: převodem na účet č. **19-1320831/0100**, VS (číslo plátce) **303**.....

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V dne Podpis plátce:

(jedná-li se o jinou osobu než plátce, je nutno doložit plnou moc)

*) nehodící se škrtněte

QF-FO-17

Strana 1 (celkem 1)