**Ohlášení k MÍSTNÍMU POPLATKU Z POBYTU**

**UKONČENÍ ČINNOSTI**

**spočívající v poskytování úplatného pobytu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLÁTCE POPLATKU:** |  | |
| Obchodní firma / jméno a příjmení: | □ Fyzická osoba □ Fyzická osoba podnikající□ Právnická osoba | |
|  | |
| Sídlo / adresa: |  | |
| Identifikační číslo / rodné číslo: |  | |
| Osoba oprávněná jednat za plátce poplatku: | |  |
| Telefon\*: | Email\*: | |

\* *Telefonní číslo a email jsou nepovinné údaje, slouží k rychlejší komunikaci s poplatníkem.*

*Jejich uvedením dává plátce souhlas s jejich zpracováním.*

|  |  |
| --- | --- |
| **UBYTOVACÍ ZAŘÍZENÍ nebo MÍSTO, KDE JE POBYT POSKYTOVÁN:** | |
| Název: |  |
| Adresa: |  |

**DATUM UKONČENÍ ČINNOSTI** spočívající v poskytování úplatného pobytu**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v tomto hlášení jsou pravdivé a úplné.

Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis oprávněné osoby, razítko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_