

Poplatek z pobytu

v souladu s obecně závaznou vyhláškou č. 2/2020 oznamuji vznik změnu zánik
poplatkové povinnosti k místnímu poplatku z pobytu

I. Plátce

Název / jméno a příjmení:		IČO / RČ:
Sídlo / místo pobytu		
Ulice:	Číslo popisné:	
Obec:	Část obce:	PSČ:
E-mail:*		
Datová schránka:*	Telefon:*	
Čísla účtů poskytovatelů bank. služeb: **		

* nepovinný údaj

** uveďte plátce v případě, že poplatek souvisí s podnikatelskou činností

II. Osoba oprávněná jednat ve věcech poplatku

Jméno:	Příjmení:
Telefon: *	E-mail: *

* nepovinný údaj

Adresa pro doručování (uvádí se v případě, že se liší od adresy plátce)

Ulice:	Číslo popisné:	
Obec:	Část obce:	PSČ:

III. Ubytovací zařízení nebo místo, kde je poskytován úplatný pobyt

Název:		
Ulice:	Číslo popisné:	
Obec:	Část obce:	PSČ:
Vznik od:		
Změna/zánik od:*	Z důvodu:	

* nehodící škrtněte

V _____ dne _____

Razítko a podpis _____