Váš dopis značky:

Číslo spisu:

Číslo jednací: Počet listů: 1

Listinné přílohy – počet: listů: svazků:

Nelistinné přílohy – počet: druh:

Police nad Metují …………………….

**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU**

**Z POBYTU**

**Plátce / Poskytovatel úplatného pobytu:**

Fyzická osoba - jméno, příjmení

Právnická osoba – název

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresa trvalého bydliště nebo sídla

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresa pro doručování (je-li odlišná)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

r.č./ IČO**\*)**……………………………………

telefon……………………………….e-mail..…………………………………………………..datová schránka…………………………........

**údaje o provozovně**

Název provozovny

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresa provozovny

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Počet lůžek

………………… Vznik/zánik poplatkové povinnosti**\*)** datum…………………………………. majitel/nájemce**\*)**

**Čestné prohlášení**

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a/ jsou pravdivé a úplné. Současně prohlašuji, že jsem si vědom/a/ právních následků nepravdivého čestného prohlášení /přestupek podle § 2 odst. 2 písm. a) zákona č.251/2016 Sb./.

Podpis plátce/poskytovatele úplatného pobytu.………………………………………………………… **\*)** nehodící se škrtněte