**Ohlašovací povinnost k pobytovému poplatku**

**Podle obecně závazné vyhlášky obce Dolní Morava**

|  |
| --- |
| **UBYTOVACÍ ZAŘÍZENÍ** |
| Název ubytovacího zařízení: |  |
| Adresa ubytovacího zařízení: |  |
| Internetové stránky: |  |
| Počátek vzniku poplatkové povinnosti: |  |

|  |
| --- |
|  **POPLATNÍK, PLÁTCE (UBYTOVATEL)** |
| Příjmení, jméno podnikatele nebo název společnosti: |  |
| Právní forma: |  |
| Identifikační číslo: |  |
| Příjmení, jméno, adresa jednatele nebo jiné osoby oprávněné ve věci jednat: (v případě právnické osoby) |  |
| Bydliště fyzické osoby (místo trvalého pobytu) nebo sídlo právnické osoby: |  |
| Doručovací adresa: |  |
| Bankovní spojení: |  |
| Kontaktní telefon: |  |
| E-mail: |  |

 V ………………………………… Dne………………………..

 ………………………………………………..

 Podpis a razítko

*Formulář je platný od 1. 1. 2024 do odvolání a vztahuje se k Obecně závazné vyhlášce obce Dolní Morava*