**Obec Sudoměřice**

**Sudoměřice 322**

**696 66**

 **OHLAŠOVACÍ POVINNOST K MÍSTNÍMU POPLATKU**

 **Z POBYTU**

 **podle obecně závazné vyhlášky č. 1/2021**

 **POPLATNÍK**

Příjmení, jméno:

(vyplní ubytovatel – fyzická osoba)

Název ú obchodní jméno:

(vyplní ubytovatel – právnická osoba)

Právní forma:

Datum narození/identifikační číslo:

U právnické osoby:

příjmení,jméno, adresa jednatele nebo

jiné osoby oprávněné ve věci jednat:

Místo trvalého pobytu fyzické osoby

nebo sídlo právnické osoby:

Doručovací adresa:

Bankovní spojení:

Nepovinný údaj

(číslo tf, e-mail,datová schránka)

 **UBYTOVACÍ ZAŘÍZENÍ**

Adresa ubytovacího zařízení,

popř.název ubyt.zařízení

Počátek vzniku poplatkové povinnosti:

Skutečnosti zakládající nárok na

osvobození od poplatkové povinnosti

V………………………………….dne……………………

 ……………………………………………………………….

 Podpis,razítko