

Ohlášení poplatku z ubytovací kapacity

Poplatník (právnícká osoba), firma

Osoba oprávněná jednat za právnickou osobu

IČO tel. e-mail

Adresa pobytu (sídlo)

Bankovní spojení

Lůžková kapacita celkem poplatek 4,-Kč/využité lůžko/den

Datum podpisu ohlášení

.....
podpis (razítko) poplatníka

Odhlášení poplatkové povinnosti důvod

.....
podpis (razítko) poplatníka