



OBEC BYZHRADEC

Byzhradec 76, 518 01 Dobruška

Registrace k místnímu poplatku z pobytu

(dle OZV obce Byzhradec č. 3/2023, o místním poplatku z pobytu)

UBYTOVACÍ ZAŘÍZENÍ

Název:		Přijato dne: (vyplní OÚ)
Adresa ubytovacího zařízení:		
Celkový počet lůžek:		
Typ ubytovacího zařízení:*		

*hotel, penzion, ubytovna, jiné – specifikovat jaké

PLÁTCE POPLATKU – UBYTOVATEL

PO nebo FO:		
IČ/RČ:		
Ulice, č. p.:		
Místo, PSČ:		
Číslo účtu / kód banky:		
Adresa pro doručování:		
Osoba zplnomocněná jednat v poplatkovém řízení:		
Kontaktní údaje:	Telefon:	Email:

Zahájení činnosti / poplatková povinnost od:

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou **pravdivé a úplné** a **jsem si vědom** důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Dojde-li ke změně údajů uvedených v tomto formuláři, je plátce poplatku **povinen** tuto změnu oznámit správci poplatku do **15 dnů** ode dne, kdy nastala.

Místo a datum podání: _____

Razítko a podpis: _____

Variabilní symbol (vyplní správce poplatku):