**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU Z POBYTU**

 dle Obecně závazné vyhlášky obce Stará Ves nad Ondřejnicí č.1/2021, o místním poplatku z pobytu

1. **IDENTIFIKACE PLÁTCE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno fyzické osoby/ název právnické osoby: | Datum narození / IČ: | Telefon: |
| Adresa trvalého pobytu / sídlo: | ID datové schránky: |
| Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za právnickou osobu (statutární orgán nebo jeho zástupce): |
| Adresa pro doručování pokud se liší od adresy trvalého pobytu / sídla: |
| Zástupce plátce vč. adresy (nutno prokázat plnou mocí): |
| Čísla všech účtů souvisejících s podnikatelskou činností plátce / kód banky: |
| Název ubytovacího zařízení: |
| Adresa ubytovacího zařízení: |
| Kapacita ubytovacího zařízení (počet lůžek): |
| Datum zahájení / ukončení činnosti: |

**PŘÍLOHY:**

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..***

**PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ.**

Pozn.: **Změnu údajů** uvedených v ohlášení **je plátce povinen** dle ustanovení. § 14a odst. 4 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **oznámit do 15 dnů** **ode dne, kdy nastala**.

Na základě § 14 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů Obecně závazné vyhlášky obce Stará Ves nad Ondřejnicí o místním pobytu od 1. 1. 2024, a zákona č. 128/2000 Sb., daňového řádu

|  |  |
| --- | --- |
| V …… V …………………………………… dne ……………….. | Podpis Podpis plátce/oprávněné osoby |