**VYÚČTOVÁNÍ 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: | | |

1. **VYÚČTOVÁNÍ**

|  |
| --- |
| Počet ubytovaných osob v období: |
| Počet využitých lůžek: |
| Celková výše místního poplatku (v Kč): |

**K VYÚČTOVÁNÍ PŘIKLÁDÁM:**

* kopii ubytovací knihy
* výpis z ubytovací knihy
* vyplněný tiskopis „Seznam ubytovaných osob“

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