**Obecní úřad Dolní Věstonice**

**Hlavní 67**

**691 29 Dolní Věstonice**

**Ohlášení vzniku/zániku\* poplatkové povinnosti**

 **POPLATEK Z POBYTU**

**dle Obecně závazné vyhlášky č. 5/2023, o místním poplatku z pobytu**

**Jméno a příjmení plátce (fyzická osoba), název (právnická osoba):**

**Místo pobytu, sídlo:**

**Adresa pro doručování** (je-li odlišná)**:**

**IČO/RČ:**

**Číslo OP** (pouze fyzické osoby bez IČO)**:**

**Osoba oprávněná jednat v poplatkových věcech:**

**Telefonní číslo\*\*:**

**E-mail\*\*:**

**Bankovní spojení:**

**Adresa ubytovacího zařízení:**

**Počet využitelných lůžek:**

**Ubytovací činnost zahájena/ukončena\* dnem:**

\* Nehodící se škrtněte

\*\* Souhlasím, aby k daňovým účelům a účelům komunikace správce poplatku za místní poplatek z pobytu byla používána uvedená e-mailová adresa a telefonní číslo.

**Datum: Podpis a razítko:**