

Městskému úřadu Lázně Bělohrad
nám. K. V. Raise 35
507 81 Lázně Bělohrad

OHLÁŠENÍ ZÁNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI

- k místnímu poplatku za lázeňský a rekreační pobyt
- k místnímu poplatku z ubytovací kapacity

podle zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů

Poplatník
Jméno, příjmení, titul (firma):

Rodné číslo/IČO:

Sídlo organizace:

Důvod zániku:

ukončení ubytovací činnosti:

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a splňuji tímto ohlašovací povinnost vyplývající ze zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů.

V dne

.....
podpis poplatníka

hodící se zaškrtněte křížkem