

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

## **OHLÁŠENÍ ZÁNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI**

**k místnímu poplatku za užívání veřejného prostranství**

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

Poplatník

Jméno, příjmení, titul (firma):

Rodné číslo/IČ:

Adresa:

Důvod zániku:

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 Lázních Bělohradě dne:

.....  
podpis poplatníka