

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

OHLÁŠENÍ ZÁNÍKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI

k místnímu poplatku z pobytu

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

Plátce

Jméno, příjmení, titul (firma):

Rodné číslo/IČO:

Sídlo organizace:

Důvod a datum 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 dne

.....
podpis plátce