

# OHLÁŠENÍ POPLATKOVÉ POVINNOSTI K MÍSTNÍMU POPLATKU Z POBYTU

dle zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 280/2009 Sb., daňového řádu, ve znění pozdějších předpisů a dle Obecně závazné vyhlášky města Lázně Bělohrad o místním poplatku z pobytu č. 3/2023

INFORMACE O POPLATNÍKOVÍ	Příjmení a jméno/název firmy:				
	Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem právnické osoby:				
	Adresa trvalého bydliště/sídlo firmy:	obec:			
		ulice:		č.p.:	
		telefon:		e-mail:	
	Rodné číslo/ IČO:				
*Číslo účtu a název banky:					

\*uvádí se v případech, že předmět poplatku souvisí s podnikatelskou činností

ÚDAJE O UBYTOVACÍM ZARIŽENÍ	Název ubytovacího zařízení:	
	Adresa ubytovacího zařízení:	
	Počet pokojů:	
	Počet lůžek:	
	Provoz ubytování zahájen od:	

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

V Lázních Bělohradě dne

.....  
podpis poplatníka/osoby oprávněné jednat  
jménem právnické osoby