**OHLAŠOVACÍ POVINNOST k místnímu poplatku z pobytu**

**A. Plátce (ubytovatel)**

Název právnické osoby/jméno a příjmení fyzické osoby: ………………………………….

Obecný identifikátor (rodné číslo, IČO): ……………………………………………………..

Sídlo/místo pobytu: …………………………………………………………………………….

Adresa pro doručování: ………………………………………………………………………..

Čísla všech účtů souvisejících s podnikatelskou činností: …………………………………

…………………………………………………………………………………………………….

Kontaktní osoba: ………………………………………………………………………………..

Telefon: ……………………………………. E-mail: ………………………………………..

**B. Ubytovací zařízení**

Název ubytovacího zařízení: ………………………………………………………………….

Adresa ubytovacího zařízení: …………………………………………………………………

Počet využitelných lůžek: ……….. Datum **zahájení (ukončení)** činnosti: ......................

Prohlašuji , že veškeré údaje jsem uvedl/a podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení, je plátce povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.

V Kroměříži dne …………… …………………………….....

Podpis (razítko organizace)