****

**OBEC SÁDEK, Sádek 150, 572 01 Polička**

**OHLÁŠENÍ UBYTOVATELE**

**K MÍSTNÍMU POPLATKU Z POBYTU**

Jméno, příjmení / název právnické osoby:

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

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

IČ / RČ: …………………………………………………………………………..............................

Místo pobytu / sídlo: ……………………………………………………………………………..

Místo podnikání –

adresa provozovny: …………………………………………………………………………………..

Název provozovny: …………………………………………………………………………………..

Osoby, které jsou za práv. osobu oprávněny jednat v poplatkových záležitostech:

…………………………………………………………………………………………………………

Provoz zahájen od: …………………………………………………………………………………..

Číslo účtu související

s poplatkovou činností: …………………………………………………………………………..….

Číslo telefonu: ………………………………………………………………………………………..

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

Počet pokojů: ………………………..., počet lůžek: ……..………………………

V Sádku

dne: …………………………… podpis: ………………………………