



Obecní úřad Pernink
T. G. Masaryka č. p.1
362 36 Pernink
Tel.: 353 892 104
Email: matrika@pernink.eu

OHláŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU Z POBYTU / ZMĚNA /
UKONČENÍ UBYTOVACÍ ČINNOSTI *

Údaje o ubytovacím zařízení:

Název:	
Adresa:	
Počet lůžek:	
Typ objektu/ubytovacího zařízení: *	
Datum zahájení činnosti od: (poplatková povinnost)	
Způsob evidence hostů: **	

*hotel, penzion, ubytovna, jiné – specifikovat

** kniha, elektronicky

Majitel ubytovacího zařízení:

Jméno a příjmení/název:	
Bydliště/sídlo:	

Ubytovatel:

Fyzická osoba:

Jméno a příjmení:	
Bydliště:	

Rodné číslo:	
Telefon/popř. email:	

Právnícká osoba:

Název/obchodní firma:	
Sídlo:	
IČ:	
Statutární orgán jméno a příjmení:	
Telefon/popř. email:	

Číslo bankovního účtu + název peněžního ústavu:	
--	--

Jiné osoby zplnomocněné jednat v poplatkovém řízení*

Jméno a příjmení	Telefon

*doložit plnou mocí

Oznámení změny / ukončení činnosti:

Typ oznámení (změna / ukončení)	
---------------------------------	--

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Jsem se vědom/a svých povinností vyplývajících z platné obecně závazné vyhlášky o místním poplatku z pobytu. Dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení, oznámím tuto skutečnost do 15 dnů ode dne, kdy nastala.

V Perninku dne:

.....
 podpis fyzické osoby
 podpis, razítko statutárního zástupce práv. osoby