

Obecní úřad Pernink  
T. G. Masaryka 1  
362 36 Pernink

**OHLÁŠENÍ ZÁNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI K MÍSTNÍMU POPLATKU Z  
POBYTU**

**Plátce:**

Jméno, popř. jména a příjmení/ název právnické osoby: .....

.....

RČ/IČ: .....

Adresa místa poskytovaného pobytu, popř. název ubytovacího zařízení: .....

.....

**Oznamuji výše uvedenému správci poplatku zánik své poplatkové povinnosti – ukončení ubytovací  
činnosti, která u mne nastala dne: .....**

V Perninku dne: .....

.....

Podpis plátce