****

**Městský úřad Vysoké nad Jizerou**

Náměstí Dr. Karla Kramáře 227, 512 11 Vysoké nad Jizerou

Tel. 481 593 903, e-mail: [matrika@vysokenadjizerou.cz](mailto:matrika@vysokenadjizerou.cz), DS: tcebaf5

Bankovní spojení: 1263116309/0800, IČO: 00276294

**Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku z pobytu**

dle OZV č. 1/2021 o místním poplatku z pobytu a § 14 a) zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích

**Ubytovatel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení fyzické osoby: | |  | | |
| (právnické osoby) | |  | | |
| Adresa trvalého pobytu nebo sídla:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ | |  | | |
| Adresa pro doručování: | |  | | |
| Rodné číslo: |  | | IČ: |  |
| Čísla bankovních účtů: |  | | Datová schránka: |  |
| Telefon: |  | | E-mail: |  |
| Jméno a příjmení odpovědné osoby: | |  | | |
| Datum narození: |  | | Telefon: |  |

**Provozovna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název: |  | Adresa: |  |
| Počet lůžek (včetně přistýlek): | |  | |
| Vznik poplatkové povinnosti dne: | |  | |
| Zánik poplatkové povinnosti dne: | |  | |

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom(a) své povinnosti nahlásit každou změnu do 15-ti dnů ode dne, kdy nastala.

|  |  |
| --- | --- |
| V | dne |

podpis/razítko