



## Ohlášení k místnímu poplatku z ubytovací kapacity

### 1) Identifikace poplatníka

Příjmení a jméno fyzické osoby/ název právnické osoby:	Datum narození / IČ:	Telefon:
Adresa trvalého pobytu / sídlo:	ID datové schránky:	
Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za právnickou osobu (statutární orgán nebo jeho zástupce):		
Adresa pro doručování pokud se liší od adresy trvalého pobytu / sídla:		
Adresa zmocněnce v tuzemsku pro doručování:		
Zástupce poplatníka vč. adresy (nutno prokázat plnou mocí):		
Čísla všech účtů souvisejících s podnikatelskou činností poplatníka / kód banky:		
Název ubytovacího zařízení:		
Adresa ubytovacího zařízení:		
Kapacita ubytovacího zařízení (počet lůžek):		
Datum zahájení / ukončení činnosti:		

### 2) Osvobození od poplatku

#### Tomuto poplatku ze zákona nepodléhá

- ubytovací kapacita v zařízeních sloužících pro přechodné ubytování studentů a žáků,
- ubytovací kapacita ve zdravotnických nebo lázeňských zařízeních, pokud nejsou užívána jako hotelová zařízení
- ubytovací kapacita v zařízeních sloužících sociálním a charitativním účelům

Přílohy:

.....  
**Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.**

Pozn.: **Změnu údajů** uvedených v ohlášení **je poplatník povinen** dle ustanovení § 14a odst. 3 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **oznámít do 15 dnů ode dne, kdy nastala.**

**Nárok na osvobození či úlevu je poplatník povinen** dle ustanovení § 14a odst. 4 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **ohlásit nejpozději do 15 dnů. Neohlásí-li** poplatník nárok na osvobození nebo úlevu ve stanovené lhůtě, jeho nárok **zaniká.**

V ..... dne .....	Podpis poplatníka/oprávněné osoby
-------------------	-----------------------------------