

## Ohlášení poplatku z ubytovací kapacity

Poplatník (právnícká osoba), firma .....

Osoba oprávněná jednat za právnickou osobu .....

IČO ..... tel. .... e-mail .....

Adresa pobytu (sídlo) .....

Bankovní spojení .....

Lůžková kapacita celkem ..... poplatek 4,-Kč/využité lůžko/den

Datum podpisu ohlášení .....

.....  
podpis (razítko) poplatníka

---

Odhlášení poplatkové povinnosti ..... důvod .....

.....  
podpis (razítko) poplatníka