Obecní úřad Babylon

 Babylon 27, 344 01 Domažlice **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OHLÁŠENÍ**
**poskytování úplatného pobytu/ukončení poskytování úplatného pobytu/změny údajů uvedených v ohlášení\***

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení /název plátce poplatku (poskytovatele pobytu): |
| Rodné číslo/IČO: |
| Adresa pobytu/sídla: |
| Doručovací adresa, liší-li se od adresy pobytu či sídla: |
| E-mail: | Tel: |
| Osoba oprávněná jednat ve věcech poplatku za právnickou osobu (jméno, příjmení, datum narození, adresa trvalého pobytu, kontaktní údaje): |
| Čísla všech účtů poskytovatelů bankovních služeb, souvisí-li poplatek s podnikatelskou činností: |
| Adresa místa, kde je ubytování poskytováno/ název ubytovacího zařízení: |
| Charakter ubytování (hotel, penzion, apartmán, rekreační objekt, byt nebo jeho část, rodinný dům, ubytovna, kemp, jiné…):  |
| Max. kapacita osob (max. počet lůžek včetně přistýlek): |
| Období roku, kdy je ubytování poskytováno:* celoročně**\***
* po část roku**\*** od do
 |
| Datum zahájení (ukončení, změny)\* poskytování úplatného pobytu: |

**\*** nehodící se škrtněte

1. Dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení, je plátce povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.
2. Jsem si vědom/a své povinnosti vést evidenční knihu v zákonem určeném rozsahu.
3. Byl/a jsem seznámena s výší poplatků a jejich splatností dle OZV obce Babylon
č. 4/2020, o místním poplatku z pobytu.

V Babylonu dne …………………

………………………………………

Podpis ohlašovatele