



Obecní úřad Libějovice, Libějovice 26, 387 72 Libějovice



## Ohlášení poplatkové povinnosti

k poplatku za pobyt

Plátce:

Jméno: \_\_\_\_\_ Příjmení: \_\_\_\_\_

Název: \_\_\_\_\_ RČ (IČ): \_\_\_\_\_

Místo pobytu nebo sídla:

Část obce, ulice: \_\_\_\_\_ čp: \_\_\_\_\_

Město: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa (je-li rozdílná od trvalého bydliště):

Část obce, ulice: \_\_\_\_\_ čp: \_\_\_\_\_

Město: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Osoby oprávněné jednat jménem právnické osoby:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

U právnické osoby čísla všech svých účtů užívaných v souvislosti s podnikatelskou činností, v případě, že předmět poplatku souvisí s podnikatelskou činností poplatníka:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Údaje rozhodné pro stanovení poplatku:

Místo a zařízení poskytující úplatný pobyt	Období roku (pokud neposkytuje pobyt po celý rok)

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) právních následků při podání nepravdivých údajů. Dále si uvědomuji svou povinnost hlásit každou změnu výše uvedených údajů. Uvedené údaje budou použity pro správu místních poplatků.

V \_\_\_\_\_ Dne: \_\_\_\_\_ Podpis poplatníka: \_\_\_\_\_

**Záznamy OÚ**

Ověřil, datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

## Oznámení ukončení poplatkové povinnosti:

Ukončení od: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) právních následků při podání nepravdivých údajů. Dále si uvědomuji svou povinnost hlásit každou změnu výše uvedených údajů. Uvedené údaje budou použity pro správu místních poplatků.

V \_\_\_\_\_ Dne: \_\_\_\_\_ Podpis poplatníka: \_\_\_\_\_

### Záznamy OÚ

Popl. povinnost ukončena dne: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_