



MĚSTSKÝ ÚŘAD PŘEŠTICE
FINANČNÍ ODBOR

MASARYKOVO NÁM. 107, 334 01 PŘEŠTICE

Ohlášení k místnímu poplatku z pobytu

ve smyslu Obecně závazné vyhlášky města Přeštice č. 5/2019, o místním poplatku z pobytu

Název nebo jméno a příjmení plátce: _____

IČO / rodné číslo: _____

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za právnickou osobu:

_____ Tel. _____ e-mail _____

Sídlo / místo pobytu: _____

Adresa pro doručování: _____

Číslo bankovního účtu: _____

Název a sídlo banky: _____

Název ubytovacího zařízení: _____

Adresa ubytovacího zařízení: _____

Datum zahájení činnosti: _____

Kontaktní osoba: _____

Telefon _____ e-mail _____

- Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.
- Jsem si vědom/a své povinnosti vést evidenční knihu v zákonem určeném rozsahu.
- Byl/a jsem seznámen/a s výší poplatku a jejich splatností dle OZV č. 5/2019.

V _____ dne _____

Podpis (a razítko) plátce poplatku: _____