**Obecní úřad Mysločovice** tel.: 577 121 050, e-mail: ou@myslocovice.cz

**Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku z pobytu**

**dle Obecně závazné vyhlášky obce č. 9/2019, o místním poplatku z pobytu**

Plátce (= poskytovatel úplatného pobytu):

Právnická osoba / fyzická osoba …………………

Název / jméno, příjmení ………………………………………………………………..…………………..

Sídlo / místo pobytu ……………………………...………………………………………….……………….

Další adresa pro doručování ……………………..………………………………………………………….

IČ0, bylo-li přiděleno …………………….

u PO – osoby, které jsou jejím jménem oprávněny jednat v poplatkových věcech:

…………………………………………………………………………………………………………………………

Čísla všech svých účtů u poskytovatelů platebních služeb, včetně poskytovatelů těchto služeb v zahraničí, užívaných v souvislosti s podnikatelskou činností, v případě, že předmět poplatku souvisí s podnikatelskou činností plátce:

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

Další údaje rozhodné pro stanovení poplatku, zejména místa a zařízení, případně též období roku, v nichž plátce poskytuje pobyt:

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

U plátce, který nemá sídlo nebo bydliště na území členského státu Evropské unie, jiného smluvního státu Dohody o Evropském hospodářském prostoru nebo Švýcarské konfederace, adresa zmocněnce
v tuzemsku pro doručování:

………………………………………………………………………………………………………………………….

Dojde-li ke změně výše uvedených údajů, je plátce povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala. (Povinnost ohlásit změnu se nevztahuje na údaj, který může správce poplatku automatizovaným způsobem zjistit z rejstříků nebo evidencí, do nichž má zřízen automatizovaný přístup. Okruh těchto údajů je zveřejněn na úřední desce správce.)

Oznamuji / oznamujeme tímto Obecnímu úřadu Mysločovice, že od …..……………..………..………

jsem zahájil / jsme zahájili či dále provozujeme činnost spočívající v poskytování úplatného pobytu.

Podpis plátce / osoby oprávněné jednat za plátce