

# MĚSTSKÝ ÚŘAD SKALNÁ

Sportovní 9  
351 34 Skalná

## OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU Z POBYTU

dle obecně závazné vyhlášky č. 1/2021, o místních poplatcích

**Jméno a příjmení plátce, název:**

---

**Místo pobytu, sídlo:**

---

**Adresa pro doručování (je-li odlišná):**

---

**IČO/RČ:**

---

**Osoba oprávněná jednat v poplatkových věcech:**

---

**Telefonní číslo\*:**

---

**E-mail\*:**

---

**ID datové schránky:**

---

**Bankovní spojení:**

---

**Název provozovny:**

---

**Adresa provozovny:**

---

**Plátcem místního poplatku od:**

---

\* Souhlasím, aby k daňovým účelům a účelům komunikace správce poplatku za místní poplatek z pobytu byla používána uvedená e-mailová adresa a telefonní číslo.

**Datum:**

**Podpis a razítko:**