**Ohlášení ke vzniku nebo zániku poplatkové povinnosti**

**místního poplatku z pobytu**

dle zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů

a obecně závazné vyhlášky města Poličky č. 3/2023, o místním poplatku z pobytu (dále jen „vyhláška“)

**Vyplní plátce** (poskytovatel úplatného pobytu)

Jméno / Název plátce: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození / IČO: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresa pobytu / Sídlo: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Odpovědná osoba: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Název ubytovacího zařízení: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresa ubytovacího zařízení: …………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………….……. E-mail: …………………………………………………………………………………

Číslo účtu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Předmětem poplatku je úplatný pobyt trvající nejvýše 60 po sobě jdoucích kalendářních dnů u jednotlivého poskytovatele pobytu.**

Sazba poplatku dle vyhlášky činí 15 Kč za každý započatý den pobytu, s výjimkou dne jeho počátku.

Datum zahájení činnosti:

Datum ukončení činnosti:

**Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a oznámím každou skutečnost, která má vliv na výši poplatku do 30 dnů od změny údajů.**

V Poličce dne ……………………………………… Podpis: ………………………………………