

Registrační formulář poplatku z pobytu

dle OZV č. 1/2024, o místním poplatku z pobytu

Ubytovací zařízení

Název

Adresa PSČ

Kapacita zařízení

Provozovatel zařízení

Jméno a příjmení

Sídlo/bydliště PSČ

Telefon

IČ

Bank.účet/kód banky

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) podle nejlepšího svědomí a že jsem si vědom(a) důsledků v případě nepravdivých nebo neúplných údajů.

V Klínech dne :

Podpis: