



ÚŘAD MĚSTSKÉ ČÁSTI MĚSTA BRNA, BRNO-KNÍNIČKY, NOVÁ 11, 635 00 BRNO

HLÁŠENÍ MÍSTNÍHO POPLATKU ZE VSTUPNÉHO

Jméno a příjmení / název:

Rodné číslo / IČ:

--	--

Trvalé bydliště / sídlo:

--

Kontaktní adresa:

--

Jméno odpovědné osoby:

Telefon:

Email:

--	--	--

Název akce:

--

Místo a termín konání akce:

--

Druh akce:

(burza, výstava, sportovní utkání apod.)

--

Lze rozepsat v příloze

Počet prodaných vstupenek:

(ks)

Cena vstupenky:

(Kč)

Vybrané vstupné celkem

(Kč)

--	--	--

Výše DPH je-li v ceně vstupenky obsažena:

(Kč)

Vybrané vstupné celkem snížené o DPH:

(Kč)

--	--

V Brně dne: _____

Podpis a razítko oprávněné osoby

VYPLNÍ SPRÁVCE POPLATKU:

Variabilní symbol: _____

Sazba poplatku: _____

Vyměřená výše poplatku: _____

Podpis správce poplatku: _____

Měsíc:**Rok:**

--	--

Den	Název akce	Počet vstupenek (ks)	Cena vstupenky (Kč)	Vybrané vstupné celkem (Kč)	Vybrané vstupné celkem snížené o DPH (Kč)	Sazba poplatku (%)	Vyměřená výše poplatku (Kč)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							
						CELKEM	
						VYPLNÍ SPRÁVCE POPLATKU	