



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

**HLÁŠENÍ O UKONČENÍ ČINNOSTI PODLÉHAJÍCÍ MÍSTNÍMU  
POPLATKU Z UBYTOVACÍ KAPACITY**

**POPLATNÍK (UBYTOVATEL):**

Jméno a příjmení / název:

IČ:

---

Sídlo:

Bankovní spojení:

---

Jméno osoby oprávněné jednat v poplatkových věcech:

---

Telefon:

Email:

---

Ohlašuji, že předmět místního poplatku z ubytovací kapacity (název a adresa zařízení):

---

---

činnost spočívající v poskytování přechodného ubytování za úplatu byla ukončena k datu:

---

Dokládám následující doklady:

---

---

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a pravdivě a správně, žádné údaje jsem nezatajil/a, a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V Brně dne:

Podpis a razítko poplatníka: