



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

**HLÁŠENÍ O UKONČENÍ ČINNOSTI PODLÉHAJÍCÍ MÍSTNÍMU
POPLATKU ZA LÁZEŇSKÝ NEBO REKREAČNÍ POBYT**

PLÁTCE (UBYTOVATEL):

Jméno a příjmení / název:

IČ:

Sídlo:

Bankovní spojení:

Jméno osoby oprávněné jednat v poplatkových věcech:

Telefon:

Email:

Ohlašuji, že předmět místního poplatku za lázeňský nebo rekreační pobyt (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 plátce: