



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

**HLÁŠENÍ O VÝŠI VYBRANÉHO MÍSTNÍHO 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:

VÝPOČET MÍSTNÍHO POPLATKU ZA LÁZEŇSKÝ NEBO REKREAČNÍ POBYT:

ZA POPLATKOVÉ OBDOBÍ:				
MĚSÍC	PŘENOCOVÁNÍ CELKEM	POČET OSOB/DEN (každý započatý den pobytu, není-li tento dnem příchodu)	SAZBA POPLATKU (Kč/osoba/den)	POPLATEK CELKEM (Kč)
			15 Kč	
			15 Kč	
			15 Kč	
			CELKOVÁ POPLATKOVÁ POVINNOST	

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a pravdivě a odpovídají mé povinnosti vybrat od ubytované osoby poplatek včas a ve správné výši, žádné údaje jsem nezatajil/a, a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

S poučením k hlášení o výši vybraného místního poplatku za lázeňský nebo rekreační pobyt jsem byl/a seznámen/a.

V Brně dne:

Podpis a razítko plátce: