## UKONČENÍ UBYTOVACÍ ČINNOSTI

## PLÁTCE MÍSTNÍHO POPLATKU Z POBYTU

(Obecně závazná vyhláška obce Čestlice č. 3/2019)**\*)**

**Jméno a příjmení / Název:**

**………………………………………………………………………………………………………......**

**IČO / RČ: ………………………..………**

**Adresa trvalého bydliště nebo sídla:**

**………………………………………………………………………….……………………………….**

**Adresa pro doručování** (je-li odlišná)

**………………………………………………………………………….……………………………….**

**Název a adresa zařízení nebo místa, kde je ukončeno poskytování úplatného pobytu:**

**……………………………………………………………………………….....................................**

**Poskytování ubytovací služby ukončeno ke dni: …………………………………………..**

**Kontaktní osoba: ………………………………………………………………………..………….**

**Telefonní číslo : ……………………….. E-mail: …………………………………………….**

\*Souhlasím s použitím uvedených osobních údajů pro účely správy místních poplatků a daňového řízení a jsem seznámen s tím, jak s nimi bude zacházeno.

**V Čestlicích dne:**

Podpis (razítko):

správce místního poplatku: Jana Nováková

tel.: 272 680 707, obec@cestlice-obec.cz

datová schránka: rmtbzat

adresa: Obecní úřad Čestlice, Pitkovická 290, 251 01 Čestlice