Obec Perín-Chym, Perín 180**,** 044 74 Perín-Chym

Oznámenie k miestnej dani za ubytovanie

☐ **VZNIK** činnosti ubytovacieho zariadenia Dátum vzniku: _____

☐ **ZÁNIK** činnosti ubytovacieho zariadenia Dátum zániku: _____

PLATITEĽ DANE ZA UBYTOVANIE (prevádzkovateľ ubytovacieho zariadenia)

Obchodné meno / Priezvisko a meno:					
Sídlo / Trvalý pobyt:	**Ulica:**		**Súpisné a orientačné číslo:**		
	Obec:		**PSČ:**	**Štát:**	
IČO/RČ:		**IČ DPH resp. DIČ:**			
IBAN:			**SWIFT/BIC:**		
Tel. kontakt:		**E-mail:**			

ÚDAJE O UBYTOVACOM ZARIADENÍ (v ktorom prevádzkovateľ poskytuje odplatné prechodné ubytovanie)

Názov ubytovacieho zariadenia:	
Adresa:	
Kategória zariadenia:	
Zodpovedná osoba:	
Kontakt (telefón, e-mail):	

Spôsob evidencie: ☐ kniha ubytovacích hostí ☐ elektronická evidencia hostí

Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť a úplnosť vyplnených údajov.

V Períne-Chyme, dňa: _____ .....

Pečiatka a podpis platiteľa dane

Príloha:
Kópia nájomnej zmluvy