**MĚSTSKÝ ÚŘAD LUBY**

odbor finanční

nám. 5. května 164

351 37 Luby

**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU Z POBYTU**

**dle obecně závazné vyhlášky č. 1/2020, o místním poplatku z pobytu**

**Jméno a příjmení plátce, název:**

**Místo pobytu, sídlo:**

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

**IČO/RČ:**

**Číslo OP** (pouze fyzické osoby bez IČO)**:**

**Osoba oprávněná jednat v poplatkových věcech:**

**Telefonní číslo\*:**

**E-mail\*:**

**ID datové schránky:**

**Bankovní spojení:**

**Název provozovny:**

**Adresa provozovny:**

**Plátcem místního poplatku od:**

\* Souhlasím, aby k daňovým účelům a účelům komunikace správce poplatku za místní poplatek z pobytu byla používána uvedená e-mailová adresa a telefonní číslo.

**Datum: Podpis a razítko:**