**Úřad městyse Ostrov u Macochy**

**Ostrov u Macochy č. 80**

**679 14 Ostrov u Macochy**

**Tel.: 516 444 328**

**e-mail:** **obec@ostrovumacochy.cz**

**ID datové schránky: z5xbb6b**

**Ohlášení poplatku z pobytu**

**Počet lůžek celkem……………**

Rok …………

Součet počtu využitých lůžek krát počet dnů ………………

X 10,-Kč = poplatek celkem …………

**Plátce – ubytovatel:**

**Jméno a příjmení / název společnosti: ……………………………………………………………………………………………………………..**

**IČO: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Místo pobytu / sídlo: ………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Název a adresa ubytovacího zařízení:**

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

**V…………………………………… dne ………………………………….**

**……………………………………………..**

 **Podpis plátce, razítko**

**Poplatek je splatný do 31.12. příslušného kalendářního roku.**

**Možnosti zaplacení poplatku:**

**Platba na účet: číslo účtu: 136 019 4309/0800**

**Platba v hotovosti na pokladně Úřadu městyse Ostrov u Macochy č. 80**

**Platba složenkou.**