

ODHLÁŠENÍ OD MÍSTNÍHO POPLATKU Z POBYTU

- sdělení o ukončení povinnosti

Podací razítko OÚ Staré Křečany:

Povinné údaje o plátcí (= poskytovateli úplatného pobytu) k ukončení povinnosti:

Jméno a příjmení plátce / nebo název PO:	
Osoba oprávněná jednat jménem PO: <i>(jméno, příjmení, kontaktní údaje*)</i>	
Kontaktní údaje: (Telefon, e-mail):	
IČO / rodné číslo:	
Název provozovny:	
Adresa provozovny:	
Důvod ukončení:	
Provozování je ukončeno ke dni:	

datum

Podpis a razítko