

OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZA LÁZEŇSKÝ NEBO REKREAČNÍ POBYT

(Vyhláška hl.m. Prahy č. 27/2003)

Název organizace/ Jméno a příjmení

Adresa sídla/ trvalého bydliště ubytovatele

IČO/ Rodné číslo

Bankovní spojení

Kontaktní osoba a telefon:

Název provozovny

Adresa provozovny

Počet lůžek

datová schránka: r44b2x7

*adresa: Městská část Praha7, Úřad městské části, oddělení místních poplatků
finančního odboru, nábr. Kpt. Jaroše 1000, 170 00 Praha 7, IČO 00063754*

Kontakt: tel. XXX XXX XXX – XXXXXXXXX

Pro případné informace: e-mail: XXXXXXX@praha7.cz

**Souhlasím s použitím uvedených osobních údajů pro účely správy místních poplatků a
daňové řízení.*

V Praze dne

Podpis (razítko)