

Městský úřad Město Albrechtice, nám. SA 27/10, Město Albrechtice, tel.: 554 637 394
Odbor finanční

Oznámení zahájení činnosti - poskytování ubytování
(Poplatek z ubytovací kapacity)

Vyplní pouze právnické osoby:

Vyplní pouze fyzické osoby:

Název právnické osoby:	Jméno fyzické osoby:
Sídlo:	Místo podnikání:
IČO :	IČO /DIČO :
DIČO :	RČO :
číslo bankovního účtu:	číslo bankovního účtu:
Doručovací adresa:	Doručovací adresa:

Adresa a název ubytovacího zařízení:
Zahájení činnosti - poskytování ubytování:
Kapacita ubytovacího zařízení:

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl podle nejlepšího v domění a sv domím a že jsem si v domění sledk v případě nepravdivých nebo neúplných údaj .

Datum

Razítko a podpis oznamující osoby