

VYPLŇUJTE VŠECHNY ÚDAJE

Obec Čimelice

Přiznání k placení místního poplatku z pobytu

začtvrtletí roku

IČO:

Ubytovatel :

Provozovna:

Telefon:

Platba v hotovosti : ano - ne

řádek číslo	POPL.Z POBYTU	1 měsíc ve čtvrtletí	2 měsíc ve čtvrtletí	3 měsíc ve čtvrtletí	čtvrtletí celkem
1	počet prospaných nocí celkem				
2	počet nocí osvobozených od poplatku				
3	počet nocí podléhajících popl. (řádek 1 - řádek 2)				
4	sazba poplatku	35,-Kč	35,-Kč	35,-Kč	35,-Kč
5	poplatek celkem (řádek 3 x řádek 4)				

Podpis ubytovatele:

Datum podání: