**Přiznání k místnímu poplatku z**

**UBYTOVACÍ KAPACITY**

za měsíc …… roku……

1. **Základní údaje plátce:**

|  |
| --- |
| Jméno, příjmení / název právnické osoby:……………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………  Datum narození / IČO……………………………………………………………………………...........  Bankovní spojení ………………………………………………………………………………………………  Telefon…………………………………………………………………………………………………………….. |

1. **Sazba a výpočet poplatku:**

|  |
| --- |
| Sazba poplatku činí **Kč 10,--** za každé využité lůžko a den. |

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet pronajímaných lůžek v zařízení |  |
| Skutečný počet využití lůžek za sledované období |  |
| Vybraná částka ubytovatelem za sledované období v Kč |  |

**Poplatek je splatný do 15. dne po uplynutí každého měsíce příslušného kalendářního roku na účet Obce Pyšel, ČÚ: 8427711/0100 a nebo v hotovosti na obecním úřadě Pyšel.**

Místní poplatky upravuje zákon ČNR č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a obecně závazná vyhláška obce Pyšel č.1/2018.

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto přiznání jsou pravdivé a úplné.

**V Pyšele, dne: Razítko podpis:**