

**Obecní úřad Lipno nad Vltavou**

 **Lipno nad Vltavou 83**

 **382 78**

***Ohlášení k poskytování úplatného pobytu*** *(dále jen ÚP)*

*OZV č. 1/2023 o místním poplatku z pobytu, plat. od 1.1.2024*

***Příjmení a jméno:.………………………..………………………………….RČ:……………..***

***Bydliště:……………………………………………………………………………………………..***

***Obchodní jméno:…………………………………………………………….IČ:………………***

***Adresa provozovny:*** *Lipno nad Vlt.****………..……č.p…………, č.e…………...***

 *Slupečná* ***…………………...č.p………….., č.e…………..***

***Č. účtu:……………………\*Telefon:……………….\*E-mail:…………………………………...***

***Kontaktní osoba :………………………………………………………………………………….***

*(ten, co bude podávat čtvrtletní hlášení k místnímu poplatku z pobytu)*

***Vznik poskytování ÚP v obci Lipno nad Vlt :…………………………………...***

***Počet lůžek k poskytování ÚP:……………………….....přistýlka:………………***

***ÚP bude provozován: - celoročně :***  *ano ne*

 ***- období:***  *od do*

***Vývozy komunálního odpadu za ubytované : - uzavřu SML s Obcí Lipno nad Vlt****. ano ne*

 *( 500,-Kč/lůžko/rok, bez DPH)*

 ***- uzavřu SML s jinou firmou***  *ano ne*

 *(doložit fotokopii sml)*

***Podpis poskytovatele, popřípadě razítko***  *………………………………………………………*

*\*Souhlasím s poskytnutím kontaktů.*

 *Nehodící škrtněte.*

 ***Případné změny ohlašovat na tomto formuláři do 15 dnů.***

 ***O jakou změnu se jedná:***