Príloha č. 1 VZN č. 1/2023

**Ohlásenie vzniku a zániku činnosti ubytovacieho zariadenia**

VZNIK / ZÁNIK\* činnosti ubytovacieho zariadenia

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, ak ide o FO nepodnikateľaObchodné meno, sídlo, IČO, DIČ ak ide o PO alebo FO podnikateľa |  |
| Označenie peňažného ústavu, v ktorom je vedený účet platiteľa dane |  |
| Číslo účtu v tvare IBAN |  |
| Meno, priezvisko, funkcia zodpovednej osoby |  |
| E-mailová adresa |  |
| Telefonický kontakt |  |
| Názov ubytovacieho zariadenia |  |
| Adresa ubytovacieho zariadenia |  |
| Kategória/druh ubytovacieho zariadenia |  |
| Ubytovacia kapacita: počet izieb |  |
|  počet lôžok |  |
| Dátum začatia/ukončenia poskytovania prechodného ubytovania\*  |  |
| Údaje o zástupcovi platiteľa dane – digitálnej platforme |  |
| Názov, sídlo, IČO zástupcu platiteľa dane |  |
| Kontaktné údaje zástupcu platiteľa dane (telefónne číslo, e-mailová adresa) |  |
| Názov digitálnej platformy, vrátane uvedenia webového sídla, na ktorom je digitálna platforma prístupná verejnosti |  |

\*nehodiace sa prečiarknite

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

V....................................., dňa.................................. ...........................................

 podpis zodpovednej osoby