Městský úřad Domažlicenáměstí Míru 1

 344 20 Domažlice

**F O R M U L Á Ř**

**K MÍSTNÍMU POPLATKU Z POBYTU ZA …....ČTVRTLETÍ ROKU …............**

**Poskytovatel úplatného pobytu**

(jméno,příjmení/název firmy)

**IČ/RČ** ...........................................

**Bydliště/sídlo firmy** ........................................................................................................

**Místo úplatného pobytu** ……..............................................................................................

**Vyúčtování poplatku za období** od …........................ do ….........................

**Sazba poplatku :** 25,- Kč za každý započatý den pobytu

| Měsíc | Celkový počet dnů pobytuv měsíci | Poplatek z pobytu(počet dnů pobytu x sazba popl.) |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Celkem za ….........čtvrtletí |  |  |

Úhrada bude provedena **na účet Města Domažlice č. 109782579/0300, VS 90060000 . .**

 **.....................................................** (podpis, evid. razítko)

V Domažlicích dne …..........................................