

Údaje platiteľa dane:

IČO:.....

DIČ:

Rodné číslo:.....

Registračné číslo:.....

O Z N Á M E N I E
o ukončení odplatného prechodného ubytovania v ubytovacom zariadení

FYZICKÁ OSOBA * FYZICKÁ OSOBA-PODNIKATEL */ PRÁVNICKÁ OSOBA *

Meno a priezvisko/Obchodné meno/názov platiteľa dane *:

.....

Adresa trvalého pobytu/sídla *:

.....

Názov ubytovacieho zariadenia :

.....

Adresa ubytovacieho zariadenia :

.....

Deň ukončenia poskytovania odplatného prechodného ubytovania:

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť uvedených údajov:

V, dňa.....

.....

Meno, priezvisko a podpis

pečiatka

Pozn.: Splnomocnenec priloží písomné splnomocnenie s osvedčenými podpismi.

* nehodiace sa prečiarknuť

Adófizetői adatok:

Statisztikai számjel (IČO):

Adószám:

Személyi szám:

Az adófizető regisztrációs száma:

B E J E L E N T É S
Átmeneti szálláshely-szolgáltatás befejezése

TERMÉSZETES SZEMÉLY * VÁLLALKOZÓ TERMÉSZETES SZEMÉLY */ JOGI SZEMÉLY *

Az adófizető utóneve és családi neve/cégneve/megnevezése*:

.....

Lakóhely/székhely címe*:

.....

A szálláshely neve:

.....

A szálláshely címe:

.....

Az átmeneti szálláshely-szolgáltatás befejezésének napja:

Aláírással igazolom, hogy az általam feltüntetett adatok megfelelnek a valóságnak.

Kelt,
202....év.....hó.....napján

.....

Utónév, családi név, aláírás

bélyegző

Megjegyzés: A meghatalmazottnak csatolnia kell a hitelesített aláírásokkal ellátott írásos meghatalmazást.

*a nem kívánt rész törlendő