

OHLÁSENIE

vzniku a zániku činnosti ubytovacieho zariadenia

VZNIK / ZÁNIK * činnosti ubytovacieho zariadenia

Obchodné meno alebo názov prevádzkovateľa podľa obchodného alebo živnostenského registra	
Adresa – ulica, číslo, PSČ	
IČO	
DIČ	
Banka, v ktorej je vedený účet prevádzkovateľa	
IBAN	
Názov ubytovacieho zariadenia	
Adresa – ulica, číslo, PSČ	
Dátum začatia činnosti ubytovacieho zariadenia	
Dátum ukončenia činnosti ubytovacieho zariadenia	
Ubytovacia kapacita	
Meno, priezvisko a funkcia zodpovednej osoby	
Číslo telefónu - pevná linka	
Číslo telefónu - mobil	
E-mailová adresa	

* Nehodiace sa preškrtnite

Čestne prehlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné.

V Budimíre dňa

.....

podpis zodpovednej osoby, pečiatka