

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	
Číslo účtu	
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	

* Nehodí sa preškrtnite

Prehlasujem, že všetky uvedené údaje sú správne a úplné.

V Leopoldove, dňa

.....
podpis zodpovednej osoby a pečiatka