

WE.3135.1.20.....VI	ZGŁOSZENIE OBIEKTY NOCLEGOWE TURYSTYCZNE I MIEJSCA KRÓTKOTRWAŁEGO ZAKWATEROWANIA	NK
---------------------	---	----------

Niniejszym oświadczam, że:
nazwa podmiotu

z siedzibą:
adres

reprezentowany przez:
imię i nazwisko

NIP:, REGON:, KRS:

od dnia

świadczy usługi m.in. w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania

w obiekcie:
nazwa obiektu

przy:
adres obiektu, w którym prowadzony jest wynajem

i zobowiązuje się do poboru opłaty uzdrowskiej oraz jej wpłacania w terminie określonym uchwałą Rady Miasta Kołobrzeg w sprawie poboru opłaty uzdrowskiej w drodze inkasa organowi podatkowemu, tj. Prezydentowi Miasta Kołobrzeg.

Oświadczam, że otrzymałam(em) i zapoznałam(em) się z:

- 1) „instrukcją poboru opłaty uzdrowskiej” stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego zgłoszenia,
- 2) uchwałą Rady Miasta Kołobrzeg w sprawie opłaty uzdrowskiej,
- 3) uchwałą Rady Miasta Kołobrzeg w sprawie poboru opłaty uzdrowskiej w drodze inkasa.

Z dniem podpisania niniejszego zgłoszenia umowa o inkaso opłaty uzdrowskiej nr
z dnia ulega rozwiązaniu.

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji inkasenta opłaty uzdrowskiej na rzecz Gminy Miasto Kołobrzeg.

.....
czytelny podpis Inkasenta