

WZÓR

WE.3135.1.2020.VI	ZGŁOSZENIE OBIEKTY NOCLEGOWE TURYSTYCZNE I MIEJSCA KRÓTKOTRWAŁEGO ZAKWATEROWANIA	NK
-------------------	---	----------

Niniejszym oświadczam, że ja:

JAN NOWAK

imię i nazwisko

zamieszkała(y):

78-100 Kołobrzeg, ul. Zielona 12

adres zamieszkania

od dnia **01.06.2020 r.**

☒ prowadzę działalność gospodarczą w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania

pod nazwą:

WYNAJEM POKOI Jan Nowak

nazwa działalności

w / przy:

ul. Plażowej 3

adres wynajmu

☐ świadczę usługi w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania (bez działalności gospodarczej):

w / przy:
adres wynajmu

i zobowiązuję 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 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.

Jan Nowak

czytelny podpis Inkasenta