

# WZÓR

WE.3135.1.2020.VI	<b>ZGŁOSZENIE OBIEKTY NOCLEGOWE TURYSTYCZNE I MIEJSCA KRÓTKOTRWAŁEGO ZAKWATEROWANIA</b>	NK .....
-------------------	---	----------

Niniejszym oświadczam, że: **Sanatorium Uzdrowskie „PLAŻA” Sp. z o.o.**

nazwa podmiotu

z siedzibą:

**78-100 Kołobrzeg, ul. Morska 1**

adres

reprezentowany przez:

**Jana Kowalskiego - Prezesa**

imię i nazwisko

NIP: **671 11 22 333**

REGON: **123456789**

KRS: **0000012345**

od dnia **01.01.2020 r.**

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

w obiekcie:

**Sanatorium Uzdrowskie „PLAŻA”**

nazwa obiektu

przy:

**ul. Morskiej 1**

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.

**Jan Kowalski**

czytelny podpis Inkasenta