

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

Niniejszym oświadczam, że ja:

imię i nazwisko

zamieszkała(y):

adres zamieszkania

od dnia

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

pod nazwą:

nazwa działalności

w / przy:

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.

.....

czytelny podpis Inkasenta