

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

Niniejszym oświadczam, że ja:

imię i nazwisko

zamieszkała(y):

adres zamieszkania

Posiadająca (y) adres e-mail:..... tel:

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

od dnia

pod nazwą:

nazwa działalności

w / przy:

adres wynajmu

NIP

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

od dnia

Pesel.....

w / przy:

adres wynajmu

Obiekt, w którym pobierana jest opłata uzdrowskowa to:

☐ hotel

☐ hostel

☐ motel

☐ willa

☐ pensjonat

☐ domki

☐ dom wycieczkowy

☐ dom do wynajęcia

☐ schronisko młodzieżowe

☐ pokoje / kwatery prywatne

☐ schronisko

☐ agroturystyka

☐ kemping

☐ zajazd

☐ pole biwakowe

☐ zamek, pałac, dworek

☐ ośrodek wypoczynkowy / szkoleniowy

☐ zakład uzdrowski

☐ apartament

☐ pole wypoczynkowe

☐ apartament

☐ inne.....

☐ centrum konferencyjne

z liczbą miejsc noclegowych:..... ilość jednostek

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.

Prowadząc działalność gospodarczą /świadcząc usługi * w zakresie obiektów noclegowych,
turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania pod nazwą:

.....
w miejscu.....

wyrażam zgodę na przyjęcie obowiązków inkasenta opłaty uzdrowskiej w Gminie Miasto
Kołobrzeg.

.....
czytelny podpis Inkasenta