**Odhlášení z evidence**

**místního poplatku z pobytu**

(vyhláška hl. m. Prahy č. 18/2019 ve znění pozdějších změn a doplňků)

**Název organizace/ Jméno a příjmení:**

**…………………………………………………………………………………**

**IČ/ RČ:**

**……………………………………………………………………..………….**

**Adresa sídla/ trvalého bydliště poskytovatele pobytu:**

**………………………………………………………………………….……..**

**Název ubytovacího zařízení:**

**…………………………………………………………………………………**

**Adresa ubytovacího zařízení:**

**………………………………………………………………………………....**

**Provozování poskytování pobytu ukončeno ke dni:**

**…………………………………………………………………………………**

**V Praze dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis (razítko) plátce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*) nehodící se škrtněte