**Obec Štvrtok na Ostrove**

**Mýtne nám. 454/1, 930 40 Štvrtok na Ostrove**

**O H L Á S E N I E**

**vzniku a zániku činnosti ubytovacieho zariadenia**

**VZNIK / ZÁNIK\* činnosti ubytovacieho zariadenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno alebo názov prevádzkovateľa podľa obchodného alebo živnostenského registra |  |
| Adresa – ulica, číslo, PSČ |  |
| IČO |  |
| DIČ |  |
| Banka, v ktorej je vedený účet prevádzkovateľa |  |
| Číslo účtu IBAN |  |
| Názov ubytovacieho zariadenia |  |
| Kategória ubytovacieho zariadenia |  |
| Adresa – ulica, číslo, PSČ |  |
| Dátum začatia činnosti ubytovacieho zariadenia |  |
| Dátum ukončenia činnosti ubytovacieho zariadenia |  |
| Ubytovacia kapacita – počet lôžok |  |
| Meno, priezvisko a funkcia zodpovednej osoby |  |
| Telefonický kontakt |  |
| E-mailová adresa |  |
| Propagácia zariadenia na internetovom portáli (názov portálu) |  |

\*Nehodiace sa preškrtáva

Prehlasujem, že všetky uvedené údaje sú správne a úplné.

Vo Štvrtku na Ostrove, dňa.......................................... ............................................................

podpis zodpovednej osoby