Príloha č. 2 k VZN č. 2/2012

**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** |  |
| **Názov ubytovacieho zariadenia** |  |
| **Adresa – ulica, číslo, PSČ** |  |
| **Dátum začatia činnosti ubytovacieho zariadenia** |  |
| **Dátum ukončenia činnosti ubytovacieho zariadenia** |  |
| **Ubytovacia kapacita** |  |
| **Meno, priezvisko a funkcia zodpovednej osoby** |  |
| **Číslo telefónu** |  |

\* Nehodiace sa preškrtnite

**Prehlasujem, že všetky uvedené údaje sú správne a úplné.**

Vo Fiľakove ......................... .......................................................

 podpis zodpovednej osoby

 a pečiatka