

# OHLÁŠENÍ

## k činnosti poskytování úplatného pobytu

Jméno a příjmení	Název firmy	IČO
Místo trvalého pobytu	Sídlo firmy	
	Bankovní spojení	
Kontaktní / odpovědná osoba	Tel. kontakt / e-mail	
Adresa ubytovacího zařízení:	Období provozu:	
Datum zahájení činnosti:	podpis:	
Datum ukončení činnosti:	podpis:	