

**OBIEKT HOTELOWY, WYPOCZYNKOWY LUB KWATERA PRYWATNA:**

.....

nazwa i adres

**Dane inkasenta opłaty miejscowej  
do celów podatkowych**

Nazwisko ..... imię .....

PESEL ..... data urodzenia .....

Nr tel. ....

mail .....

Nr rachunku bankowego:

.....

Urząd skarbowy (w którym rozlicza się podatnik) .....

Adres zamieszkania:

miejsowość .....

ulica .....

kod ..... poczta .....

gmina ..... powiat .....

województwo .....

data .....

.....

podpis podatnika