



## Wniosek o zwolnienie z podatku uzdrowiskowego

Numer firmy lub nazwa firmy: \_\_\_\_\_

Numer rejestracyjny: \_\_\_\_\_

Nazwisko wnioskodawcy: \_\_\_\_\_

Adres firmy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Powód aplikacji:

Przebywam w uzdrowisku miasta targowego Teisendorf w celach zawodowych

Firma/Klient/Handlowiec podróżujący: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

miejsce, data

Podpis wnioskodawcy \*

\*Podpisując ten formularz, potwierdzam dokładność podanych informacji. Jestem świadomy, że podanie nieprawidłowych lub niekompletnych informacji dotyczących faktów istotnych dla prawa podatkowego może skutkować grzywną za unikanie płacenia podatków na podstawie artykułu 14 Municipal Tax Act.

### WAŻNY:

**Niekompletne informacje dotyczące obiektu lub numeru rejestracyjnego nie mogą być przypisane do żadnego obiektu noclegowego i w związku z tym nie mogą być brane pod uwagę!**

**Zwrot pocztą elektroniczną na adres: [finanzverwaltung@teisendorf.de](mailto:finanzverwaltung@teisendorf.de)**

Targ Teisendorf  
Poststraße 14  
83317 Teisendorf  
T +49 8666 9889 0 / F 9889 55  
[teisendorf.de](http://teisendorf.de)