



Žádost o osvobození od lázeňské taxy

IČO nebo název společnosti: _____

Evidenční číslo: _____

Jméno žadatele: _____

Adresa společnosti: _____

Telefonní číslo: _____

Důvod žádosti:

Jsem v lázeňské oblasti tržního města Teisendorf z profesních důvodů.

Společnost/Klient/Obchodní cestující: _____

místo, datum

Podpis žadatele *

*Svým podpisem potvrzuji správnost poskytnutých informací. Jsem si vědom/a toho, že poskytnutí nesprávných nebo neúplných informací týkajících se skutečností relevantních z hlediska daňového práva může mít za následek pokutu za daňový únik podle § 14 zákona o dani z obcí.

DŮLEŽITÉ:

Neúplné informace o podniku nebo registrační číslo nemohou být přiřazeny ke konkrétnímu ubytování a proto nebudou brány v úvahu!

Zašlete e-mailem na adresu: finanzverwaltung@teisendorf.de

Trh Teisendorf
Poststraße 14
83317 Teisendorf
T +49 8666 9889 0 / F 9889 55
teisendorf.de