

OBRAZEC

Rok oddaje: do 20. dne v mesecu za pretekli mesec
Na naslov: **OBČINA BOHINJ, Triglavska 35**
64264 Bohinjska Bistrica

POROČILO
O PRENOČITVAH IN O PLAČANI TURISTIČNI TAKSI

za _____
(mesec in leto)

PRAVNA OSEBA: _____
(naziv podjetja)

SAMOSTOJNI PODJETNIK: _____
(ime in priimek)

NASLOV: _____

ŠTEVILO SOB: _____; ŠTEVILO APARTMAJEV: _____; ŠTEVILO LEŽIŠČ: _____

ŠTEVILO PRENOČITEV: 1. DOMAČI _____ 2. TUJI _____

- Število prenočitev po 1. odst. 5. člena Zakona o turistični taksi (Ur.l. RS, št. 18/91): _____

- Število prenočitev po 2. odst. 5. člena Zakona o turistični taksi (Ur. l. RS, št. 18/91): _____

ŠTEVILO GOSTOV: - domačih: _____

- tujih: _____
(skupaj)

Nemčija		Belgija		Madžarska		ZDA	
Italija		Francija		Češka		Japonska	
Avstrija		Danska		Hrvaška		Ostalo:	
V. Britanija		Norveška		Makedonija		-	
Nizozemska		Švedska		Rusija		-	

Obračunana turistična taksa (krajevna), ki bo nakazana do 20. dne v mesecu za pretekli mesec:

(v tolarjih)

Opombe: _____

(ime in priimek kontaktne osebe)

(podpis odgovorne osebe)