OBRAZEC

Rok oddaje: do 10. dne v mesecu za pretekli mesec
Na naslov: **OBČINA DOLENJSKE TOPLICE, Zdraviliški trg 8, 8350 Dolenjske Toplice**

POROČILO
O PRENOČITVAH IN O PLAČANI TURISTIČNI TAKSI

za _____
(mesec in leto)

Pravna oseba: _____
(naziv podjetja)

samostojni podjetnik, sobodajalec, kmet, društvo:

_____
(ime in priimek)

Naslov: _____

število sob: _____; število apartmajev: _____; število ležišč:_____

Veljavna višina turistične takse za prenočitev_____SIT

ŠTEVILO PRENOČITEV: 1. Domači _____ 2. Tuji _____

– število prenočitev po prvem odstavku 21. člena zakona o pospeševanju turizma (Uradni list RS, št. 57/98) – plačilo turistične takse v višini 100%: domači: _____
tuji: _____

– število prenočitev po drugem odstavku 24. člena zakona o pospeševanju turizma (Uradni list RS, št. 57/98) – plačilo turistične takse v višini 50 %:

osebe od 7. do 18. leta starosti:	domači	_____,	tuji	_____
turisti v domovih za učence:	domači	_____,	tuji	_____
turisti v kampih:	domači	_____,	tuji	_____
SKUPAJ:	**domači**	**_____,**	**tuji**	**_____**

– število in kategorija prenočitev gostov, ki so oproščeni plačila turistične takse (navedite število in kategorijo gostov po Uradni list RS, št. 57/98, prvi odstavek 24. člena zakona o pospeševanju turizma, npr.: 10 prenočitev – otroci do 7. leta starosti):

_____

OBRAČUNANA TURISTIČNA TAKSA, ki bo nakazana do 10. v mesecu za pretekli mesec (v SIT): _____

OPOMBE _____

_____
(priimek in ime kontaktne osebe)

_____
(podpis odgovorne osebe)

_____
(telefon)