Форма учета оператором курортного сбора плательщиков курортного сбора, лиц, освобождаемых от уплаты курортного сбора, отказавшихся уплачивать курортный сбор, не относящихся к категории плательщик курортного сбора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ИНН, наименование оператора курортного сбора, организационно-правовая форма (для юридических лиц) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование объекта размещения, обозначенное в реестре операторов курортного сбора)

за отчетный период: I, II, III, IV квартал \_\_\_\_ года.

(необходимое оставить)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | Имя | Отчество (при наличии) | Дата рождения | Адрес регистрации по месту жительства | Паспортные данные  (для детей до 14 лет – свидетельство о рождении) | | | | Контактный номер телефона | Дата заезда | Дата выезда | Уплаченная сумма курортного сбора | Принадлежность к льготной категории  (пункт 1-20 пункта 2.7) | Наименование и реквизиты документа, освобождающего от уплаты курортного сбора  (для лиц, отнесенных к льготной категории) | Отношение к категории – плательщик курортного сбора (лица, достигшие 18 лет, лица, проживающие в объекте размещения более 24 часов) (да/нет) | Письменный отказ от уплаты курортного сбора/ акт об отказе от уплаты курортного сбора  (отказ/акт) | Уведомление уполномоченного органа о невозможности удержания курортного сбора с плательщика курортного сбора (дата, реквизиты и способ направления) |
| серия | номер | кем выдан | дата выдачи |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)

ФИО исполнителя, рабочий телефон