

.....  
Nazwa i adres Inkasenta

Niniejszym informuję, że osobą odpowiedzialną za pobór opłaty uzdrowskiej jest:

- 1) .....  
imię, nazwisko, adres zamieszkania
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....

Osobą odpowiedzialną za terminowe wpłaty opłaty uzdrowskiej jest:

- 1) .....  
imię, nazwisko, adres zamieszkania
- 2) .....
- 3) .....

.....  
czytelny podpis Inkasenta

Podstawa prawna:

art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2020 r. poz. 1325 j.t.) „osoby prawne oraz jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej, będące płatnikami lub inkasentami, są obowiązane wyznaczyć osoby, do których obowiązków należy obliczanie i pobieranie podatków oraz terminowe wpłacanie organowi podatkowemu pobranych kwot, a także zgłosić właściwemu miejscowo organowi podatkowemu imiona, nazwiska i adresy tych osób.”