Príloha VZN o miestnych daniach

**Oznámenie o \*vzniku, \*zániku daňovej povinnosti k dani za ubytovanie**

**Platiteľ dane – prevádzkovateľ zariadenia**

Právnická osoba, fyzická osoba podnikateľ

Obchodné meno alebo názov: .........................................................................

**Sídlo, miesto podnikania:** .........................................................................

**IČO:** .........................................................................

Zastúpená: meno, priezvisko,

Adresa trvalého pobytu: ........................................................................

 **Číslo telefónu: ......................... E-mail: ..................................................**

**–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––---**

**oznamuje správcovi dane Mestu Levoča \*vznik, \*zánik daňovej povinnosti** **k dani za ubytovanie:**

**\*názov zariadenia, v ktorom sa poskytuje odplatné prechodné ubytovanie: .....................**

 **.....................................................................................................................................................**

**\*ubytovacia kapacita /uviesť počet lôžok/: ............................................................................**

**\*deň začatia poskytovania odplatného prechodného ubytovania: ......................................**

**\*deň ukončenia poskytovania odplatného prechodného ubytovania: .................................**

**Poučenie:**

 Daňovník je povinný sám si vypísať toto oznámenie podľa predtlače a pravdivo uviesť všetky skutočnosti, rozhodujúce pre výpočet dane:

V .............................. dňa ...................................

 ................................................................

 pečiatka a podpis platiteľa dane