Príloha VZN o miestnych daniach

**MESTO LEVOČA**

**Námestie Majstra Pavla 4, 054 01 Levoča**

**H L Á S E N I E K  D A N I  Z A  U B Y T OV A N I E**

**ZA MESIAC ......................... ROK.............**

**Platiteľ dane (názov – meno, sídlo):....................................................................**

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

**Názov a adresa zariadenia, v ktorom sa poskytuje prechodné ubytovanie (chata, rodinný dom, penzión, hotel a pod.: ......................................................**

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

**Počet všetkých ubytovaných osôb (vrátane oslobodených): .....................**

**Počet ubytovaných osôb podliehajúcich dani z ubytovania: .....................**

**Počet prenocovaní (nocí len za osoby podliehajúce dani z ubytovania): ..................**

**Sadzba dane za osobu a prenocovanie: 1,00 Eur**

**Daň za ubytovanie: .................**

/výpočet: počet prenocovaní x sadzba dane/

V Levoči dňa: ........................................

Vyhotovil: ..........................................

Hlásenie sa doručuje osobne, poštou alebo na e-mail: maria.dzurillova@levoca.sk do 10. dňa po ukončení kalendárneho mesiaca.