Príloha č. 1 VZN

**Oznámenie**

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

Platiteľ dane - prevádzkovateľ ubytovacieho zariadenia, ktorý odplatné prechodné ubytovanie poskytuje:

**Platiteľ dane – fyzická osoba Platiteľ dane – právnická osoba,**

 **fyzická osoba - podnikateľ**

Meno, priezvisko, titul: Obchodné meno alebo názov:

Adresa trvalého pobytu: Sídlo, miesto podnikania

Adresa ubytovacieho zariadenia: Sídlo ubytovacieho zariadenia:

Dátum narodenia: IČO:

 Zastúpená: meno, priezvisko,

 adresa trvalého pobytu:

oznamuje správcovi dane obci Vlachy. \*vznik, \*zánik daňovej povinnosti:

**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

\* čo sa hodí podčiarknite