



O B Ľ C Michalová, Trosky 1, 976 567 Michalová

**OZNÁMENIE O VZNIKU/ ZÁNIKU /
DAŇOVEJ POVINNOSTI K DANI ZA UBYTOVANIE**

Platiteľ dane PO/FO :

Obchodné meno PO/ Meno a priezvisko FO :
Adresa sídla PO /trvalého pobytu FO:
IČO PO/ dátum narodenia :
Adresa sídla PO /trvalého pobytu FO:
Kontaktné údaje / mobil, email/ :

Oznamuje správcovi dane vznik/zánik daňovej povinnosti :

Názov a adresu ubytovacieho zariadenia :

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

Ubytovacia kapacita/počet lôžok / :
Deň začiatku poskytovania odplatného prechodného ubytovania :
Deň ukončenia Deň začiatku poskytovania odplatného prechodného ubytovania :

Poučenie :

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

V Michalovej, dňa

.....
vlastnoručný podpis

nehodiace sa prečiarknite!