



MESTO MYJAVA

Nám. M. R. Štefánika 560/4, 907 01 Myjava IČO 309 745

OZNÁMENIE vzniku/zániku* daňovej povinnosti k miestnej dani za ubytovanie

1. Identifikačné údaje platiteľa dane:

Meno a priezvisko/Názov/Obchodné meno*: _____

Adresa trvalého pobytu/Miesto podnikania/Sídlo*: _____

Rodné číslo /IČO*: _____ DIČ: _____

Banka, v ktorej je vedený účet daňovníka: _____

Číslo bankového účtu: _____

Kontaktná osoba: _____ Číslo telefónu: _____

2. Údaje o ubytovacom zariadení:

Názov: _____

Adresa: _____

Ubytovacia kapacita: _____

3. Dôvod podania oznámenia:

Dátum vzniku činnosti ubytovacieho zariadenia: _____

Dátum zániku činnosti ubytovacieho zariadenia: _____

Poznámka: _____

Prílohy: kópia živnostenského listu/výpisu z obchodného registra*

Vyhlásenie poplatníka:

Svojim podpisom poplatník potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a správne a je si vedomý právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov. Poplatník zodpovedá za prípadné škody spôsobené takýmto konaním.

Zároveň svojim podpisom poplatník udeľuje Mestu Myjava súhlas na spracovanie a uchovávanie osobných údajov v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dátum _____ Pečiatka a podpis platiteľa dane: _____

Vysvetlivky:

* nehodiace sa prečiarknite