**O B E C S T A Š K O V  Príloha č.2**

Ul. Jozefa Kronera 588, 023 53 Staškov

tel.: 041/ 43 02726, e-mail: poplatky@staskov.sk

## Hlásenie k miestnej dani za ubytovanie

**Obdobie – mesiac/rok:** ....................................................

**Platiteľ dane – obchodné meno**: .............................................................................

(prevádzkovateľ zariadenia PO, fyzická osoba podnikateľ)

**Názov a adresa ubytovacieho zariadenia v obci**: ................................................................................

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

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

**Meno a priezvisko zodpovednej osoby:** .................................................................................................

**Kontakt (telefónne číslo, e-mail)**: ...........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Mesiac/rok*** | ***Národnosť*** | ***Počet nocí*** | ***Počet osôb*** | ***Prenocovaní celkom*** | ***sadzba*** | ***Suma €*** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

Prehlasujem , že všetky údaje uvedené dane za ubytovanie sú správne a úplne.

V ................................, dňa .................

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

 pečiatka a podpis platiteľa dane