Príloha č.5 k VZN 5/2023

OZNÁMENIE

POPLATKOVEJ POVINNOSTI ZA KOMUNÁLNE ODPADY

Právnické osoby

Poplatník / obchodné meno / ....................................................................................

Adresa trvalého pobytu ....................................................................................

Sídlo podnikania ........................................................................................................

Adresa prevádzky ......................................................................................................

IČO: ...........................................................................................................................

Podľa § 80 ods. 1 zák.č. 582/2004 Z.z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komun. odpady a drobné stavebné odpady oznamujem obci, že mi **vznikla /zanikla / zmenila sa** poplatková povinnosť dňom ............................... .

**Údaje potrebné pre výpočet dane:**

Priemerný počet zamestnancov: ................................................................................................

Priemerný počet zamestnancov trvalo bývajúcich v obci Lučivná: .........................................

Počet lôžok / ak poplatník poskytuje zdravotné alebo ubytovacie služby/: ..............................

Počet stoličiek /ak poplatník poskytuje reštauračné, kaviarenské alebo pohostinské služby/: .....................................................................................................................................................

**Poučenie:**

Poplatník je povinný sám si vypísať toto Oznámenie podľa predtlače a pravdivo uviesť všetky skutočnosti, rozhodujúce pre výpočet poplatku.

Lučivná dňa ...........................

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

 podpis