

OHLÁSENIE K POPLATKU ZA KO A DSO NA ROK 20.....

IČO

PRÁVNICKA OSOBA
FO - PODNIKATEĽ
I. – ÚDAJE O POPLATNÍKOVI

| |
|--|
| Obchodné meno/názov – podľa živnostenského listu alebo obchodného registra |
| |

| |
|---|
| Sídlo firmy – ulica, číslo, názov obce, PSČ |
| |

| | |
|--|---------------------------------|
| Miesto podnikania v obci Opatovce a číslo 1) | vznik poplatkovej povinnosti k: |
| | zánik poplatkovej povinnosti k: |

I) v prípade viacerých prevádzok na území mesta tieto uveďte na zadnej strane ohlásenia

II. – VÝPOČET POPLATKU

| | A | B | C |
|--|---------|-----------|-----------|
| a) Sadzba | 0,102 € | 0,102 € | 0,102 € |
| b) Počet kalendárnych dní | | | |
| c) Priemerný počet osôb pripadajúcich na určené obdobie – tvoriacich štatutárny orgán, pracovnoprávny vzťah, štátnozamestnanecký pomer, obdobný vzťah 2), 3) | X | | |
| d) Priemerný počet zamestnancov a osôb pripadajúcich na určené obdobie – neznížený o počet osôb, ktoré majú v obci trvalý alebo prechodný pobyt 3) | | X | X |
| e) Koeficient | 1,00 | X | X |
| f) Priemerný počet hospitalizovaných alebo ubytovaných pripadajúcich na určené obdobie 3) | X | | X |
| g) Priemerný počet miest určených na poskytovanie služby pripadajúcich na určené obdobie 3) | X | X | |
| h) Výpočet | a.b.d.e | a.b.(c+f) | a.b.(c+g) |
| i) Poplatková povinnosť | | | |
| Spolu | | | |

A – PO, FO – podnikatelia

B – PO, FO – podnikatelia poskytujúci zdravotné a ubytovacie služby podľa priemerného počtu hospitalizovaných alebo ubytovaných pripadajúcich na určené obdobie

C – PO, FO – podnikatelia poskytujúci reštauračné, kaviarské a iné pohostinské služby podľa priemerného počtu miest určených na poskytovanie služby pripadajúcich na určené obdobie

2) do počtu osôb sa nezapočítavajú osoby, ktoré majú v meste trvalý alebo prechodný pobyt, ak je poplatníkom fyzická osoba, ktorá je podnikateľom, do počtu osôb sa započítava aj táto osoba

3) rozhodujúcim obdobím je predchádzajúci kalendárny rok alebo počet kalendárnych dní v zmysle zákona 582/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov

III. – ŽIADOSŤ O : X - započítanie , X - preúčtovanie , X - rozdelenie PV, X - vrátenie preplatku z poplatku za KO a DSO

uvedenie dôvodu

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého alebo neúplného

ohlásenia

V Opatovciach, dňa.....

.....

Podpis (pečiatka)