**OZNÁMENIE**

**o dohode spoluvlastníkov na podanie daňového priznania k dani z**

**nehnuteľností**

Podľa § 19 ods. 2 zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov, ak je pozemok, stavba, byt alebo nebytový priestor v spoluvlastníctve viacerých osôb – spoluvlastníci nehnuteľností týmto oznamujú správcovi dane, že po dohode určili spomedzi seba daňovníka – zástupcu ( uvedeného v oddiele I. ) na podanie daňového priznania k dani nehnuteľností za celok.

**I. ODDIEL – ÚDAJE O DAŇOVNÍKOVI:**

( údaje o daňovníkovi, ktorý bude plniť daňovú povinnosť za ostatných spoluvlastníkov )

Titul, meno, priezvisko: …..........................................................

Rodné číslo: …..........................................................

Adresa trvalého pobytu: …..........................................................

Daňovník svojím podpisom potvrdzuje pravdivosť uvedených údajov a prehlasuje, že daňové priznanie k dani z nehnuteľností podá za všetkých spoluvlastníkov v k. ú. Kamenín a bude plniť daňové povinnosti za ostatných spoluvlastníkov.

Dátum:................................. Podpis daňovníka:.....................................

**II. ODDIEL – IDENTIFIKÁCIA SPOLOČNE PRIZNANÝCH NEHNUTEĽNOSTÍ:**

1. pozemok

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo parcely** | **Katastrálne územie** | **Číslo listu vlastníctva** | **Druh nehnuteľnosti** | **Výmera** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. stavba

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Súpisné číslo** | **Katastrálne územie** | **Číslo listu vlastníctva** | **Druh nehnuteľnosti** | **Výmera** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. byt

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Súpisné číslo** | **Katastrálne územie** | **Číslo listu vlastníctva** | **Druh nehnuteľnosti** | **Výmera** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**III.ODDIEL – ÚDAJE O SPOLUVLASTNÍKOCH NEHNUREĽNOSTÍ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titul, meno, priezvisko** | **Adresa trvalého pobytu** | **Dátum narodenia** | **Podiel** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |