

Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOR - DEKLARACJA NA OPŁATĘ REKLAMOWĄ NA ROK _ _ _ _

nr dokumentu:

Podstawa prawna: Art. 19 pkt 5 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2023r., poz. 70 z późn. zm.).

Składający: podmioty zobowiązane do zapłaty opłaty reklamowej zgodnie z art. 17a ust. 3 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych.

Termin składania: deklarację należy złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy Szczawnica w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności uzasadniających powstanie tego obowiązku. Podmioty zobowiązane do zapłaty opłaty reklamowej są obowiązane skorygować deklarację, w razie zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość opłaty reklamowej, w terminie 14 dni od dnia zaistnienia tych okoliczności.

Terminy płatności: obliczoną w deklaracji opłatę reklamową - bez wezwania - należy wpłacać na rachunek Miasta i Gminy Szczawnica w ratach proporcjonalnych do czasu trwania obowiązku uiszczania opłaty reklamowej w terminach do dnia 31 marca, 30 czerwca, 30 września i 30 listopada.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

Burmistrz Miasta i Gminy Szczawnica
34-460 Szczawnica, ul. Szalaya 103

B. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną

**- dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę).

osoba fizyczna osoba prawna jednostka organizacyjna w tym spółka nie posiadająca osobowości prawnej

Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę).

właściciel współwłaściciel
 użytkownik wieczysty posiadacz współużytkownik wieczysty współposiadacz

Pełna nazwa* / Nazwisko, pierwsze imię**

Identyfikator REGON (w przypadku osób fizycznych REGON podaje się, o ile został nadany)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jeśli osobie fizycznej nie został nadany nr PESEL należy podać:

Imię ojca

Imię matki

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

B.1.1. ADRES SIEDZIBY*/ADRES ZAMIESZKANIA**

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Numer domu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą

B.1.2. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku innego adresu niż adres siedziby)

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Numer domu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI

Powstanie obowiązku zapłaty opłaty reklamowej od (dzień-miesiąc-rok).				-																
Korekta uprzednio złożonej deklaracji mająca wpływ na wysokość opłaty reklamowej (dzień miesiąc-rok).				-																
Zgłoszenie zmiany danych podmiotu od (dzień miesiąc-rok).																				
Wygaśnięcie obowiązku zapłaty opłaty reklamowej od (dzień-miesiąc-rok).				-																
Inna okoliczność (np. zmiana miejsca zamieszkania lub siedziby)				-																
.....																				

D. WYSOKOŚĆ OPŁATY REKLAMOWEJ

D.1	Wysokość łącznej dziennej stawki opłaty reklamowej wyliczonej ze wszystkich załączników ZDOR-1 do deklaracji.zł.....gr
-----	---	----------------

D.2 Terminy płatności opłaty reklamowej

do 31 marca za I kwartał /kwota dziennej stawki z pozycji D.1 x ilość dni I kwartału/zł.....gr	do 30 czerwca za II kwartał /kwota dziennej stawki z pozycji D.1 x ilość dni II kwartału/zł.....gr
do 30 września za III kwartał /kwota dziennej stawki z pozycji D.1 x ilość dni III kwartału/zł.....gr	Do 30 listopada za IV kwartał /kwota dziennej stawki z pozycji D.1 x ilość dni IV kwartału/zł.....gr

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Liczba złożonych załączników ZDOR-1		Liczba złożonych załączników ZDOR-2	
-------------------------------------	--	-------------------------------------	--

F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Imię	Nazwisko	Data
Osoba do kontaktu	Telefon	Adres e-mail /podanie tej informacji nie jest obowiązkowe/

Pieczeń składającego i podpis lub osoby reprezentującej składającego.

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

--	--

Data (dzień miesiąc-rok)	Podpis przyjmującego deklarację