## Obec Jarok

**Oznámenie vzniku , zániku alebo zmeny\***

**k miestnemu poplatku za komunálne odpady**

(Podľa §80 zákona č.582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov)

\*Nehodiace sa preškrtnite

Meno a priezvisko a titul poplatníka- vlastníka resp. užívateľa nehnuteľnosti

## .......................................................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu

## .......................................................................................................................................................

Rodné číslo Kontakt

## ................................................ ............................................................................

Poštová adresa **..............................................................................................................................**

(vypĺňa sa len v prípade ak sa nezhoduje s adresou trvalého pobytu

Identifikácia nehnuteľnosti (Adresa, parc.číslo, LV, )

## .......................................................................................................................................................

Dátum vzniku poplatkovej povinnosti:........................................................................................

Počet osôb, ktoré užívajú nehnuteľnosť resp. majú prihlásený trvalý alebo prechodný pobyt, majú právo užívať nehnuteľnosť na uvedenej adrese..................................................................

Údaje o ostatných poplatníkoch podľa § 77 ods. 7

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Meno , priezvisko, titul** | Rodné číslo | Druh pobytu(trvalý,prechodný, užívateľ, právo užívať) |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |

Zmeny skutočností rozhodujúcich na vyrubenie poplatku :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezviskopoplatníka | Rodnéčíslo | Popis zmeny ( narodenie,zmena mena , zmena adresy , prisťahovanie ....) | Dátum vzniku zmeny |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zánik poplatkovej povinnosti z dôvodu....................................................................................

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

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

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

Dátum zániku poplatkovej povinnosti

Podpis poplatníka Vyhlásenie poplatníka:

Svojim podpisom potvrdzujem , že všetky uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zodpovedám za prípadné škody, ktoré vznikli uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov .

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so správou , spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených v oznámení.

Podpis poplatníka