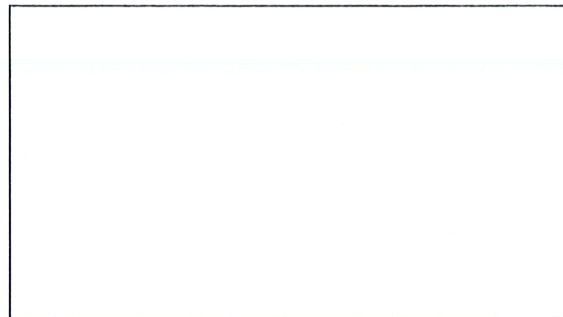


Obec Sol'
Sol' 161
094 35 Sol'



odtlačok prezentačnej pečiatky

OZNÁMENIE VZNIKU, ZMENY A ZÁNIKU
K MIESTNEMU POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY
podľa zákona NR SR č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady
v znení neskorších predpisov

Fyzické osoby

vznik zánik zmena

Byt
Rodinný dom

Evidenčné číslo:

(nevyplňovať)

Meno a priezvisko poplatníka: Titul:

Rodné priezvisko:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Obec: Súpisné číslo: Číslo bytu:

Adresa na doručenie písomností:

Obec: Súpisné číslo: Číslo bytu:

Meno, priezvisko, adresa vlastníka nehnuteľnosti:

Adresa domácnosti:

Uviesť údaje o všetkých poplatníkoch na danom poplatku:

Table with 7 columns: p.č., meno, priezvisko, titul, rodné číslo, dôvod zmeny, dátum, druh pobytu*. Rows 1-10.

* T = trvalý P = prechodný U = oprávnený užívateľ nehnuteľnosti

Aktuálny počet všetkých poplatníkov :

V prípade spoločnej domácnosti podľa § 77 ods. 7 zák. 582/2004 Z.z., ak viacero poplatníkov žije v spoločnej domácnosti, plnenie povinnosti poplatníka môže za ostatných členov tejto domácnosti na seba prevziať jeden z nich.

Uviest' meno a priezvisko, adresu

Iné zmeny:

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

Spôsob úhrady:

☐ SIPO ☐ bankovým prevodom

Ostatné údaje:

evidenčné číslo SIPO:

č. účtu:

telefón:

e-mail:

☐ paušálny zber ☐ množstvový zber — (☐ vrece 25 l alebo ☐ 50 l alebo ☐ 100 l - len pre centrálnu pešiu zónu)
— ☐ kuka nádoba 120 l

Spôsob doručenia písomnosti: ☐ elektronicky (t.z. zriadená elektronická schránka s elektronickým podpisom) ☐ poštou

Zoznam príloh:

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

Vyhlasenie poplatníka:

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

Svojím podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle prevádzkovateľa www.kosice.sk a na úradnej tabuli v priestoroch prevádzkovateľa.

Dátum:

.....
podpis poplatníka

Informácie:

1. Formulár doručte písomne alebo osobne na adresu: Obec Soľ 161, 094 35 Soľ
2. Úradné hodiny :
Pondelok, Utorok, Štvrtok: 7 :30 – 15:30 Streda: 7:30 – 17:00 Piatok: 7:30 – 14:00
3. Číslo telefónu: 057/ 44 96 423 e-mail: ocu.sol@slovanet.sk web: www.obecsol.sk

Vznik, zmenu a zánik poplatkovej povinnosti je poplatník povinný oznámiť do 30 dní od vzniku, zmeny a zániku poplatkovej povinnosti.