



Obec Varhaňovce 56, 082 05 Varhaňovce

odtlačok prezentačnej pečiatky

**OZNÁMENIE VZNIKU, ZMENY A ZÁNIKU
K MIESTNEMU POPLATKU ZA KOMUNÁLNE 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

Meno a priezvisko poplatníka:..... Titul:
Rodne priezvisko: Rodne číslo:/.....
Adresa trvalého pobytu: Obec/ Mesto :
Ulica: Orientačne číslo:.....
Súpisne číslo: Číslo bytu:

Identifikácia nehnuteľnosti slúžiacej pre bytové účely, v ktorej má fyzická osoba trvalýx alebo prechodný pobyt, alebo ju užívax : (xnehodiace sa škrtnúť)

Adresa na doručenie písomnosti

Obec/Mesto
Ulica: Orientačne č. : Súpisne č. : Byt č.
Katastrálne uzemie: Parc. číslo:
Meno, priezvisko, adresa vlastníka nehnuteľnosti:
.....

Údaje o všetkých poplatníkoch, ktorí majú v nehnuteľnosti trvalý alebo prechodný pobyt:

Uviest' meno a priezvisko, adresu:

	Meno	Priezvisko, Titul	Dátum narodenia	Druh pobytu T = trvalý P = prechodný U = oprávnený užívateľ nehnuteľnosti
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

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:

.....

***Dôvod zmeny:** /* označiť aktuálnu požiadavku /

- narodenie
- úmrtie
- zmena adresy prisťahovanie poplatníka / TP, PP, /
 odsťahovanie / TP, PP, /
- zdržiavanie sa mimo obce Varhaňovce

iné zmeny:

.....
.....

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Dôvod zmeny	Na adresu	Dátum: vzniku/ zmeny/zániku:

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. Zároveň vyjadrujem súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov.

Dátum:
.....
podpis poplatníka

Informácie:

1. Formulár doručte písomne alebo osobne na adresu: Obec Varhaňovce, Varhaňovce 56, 082 05
2. Úradne hodiny na podateľni:

PONDELOK: 8:00 – 12:00 12:30 – 15:30

UTOROK: 8:00 – 12:00 12:30 – 15:30

STREDA: 8:00 – 12:00 12:30 – 17:00

ŠTVRTOK: NESTRÁNKOVÝ DEŇ

PIATOK: 8:00 – 13:00 -----

3. Informácie získate na: 051/811 17, e-mail: varhanovcestonline.sk
web: www.obecvarhanovce.sk

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