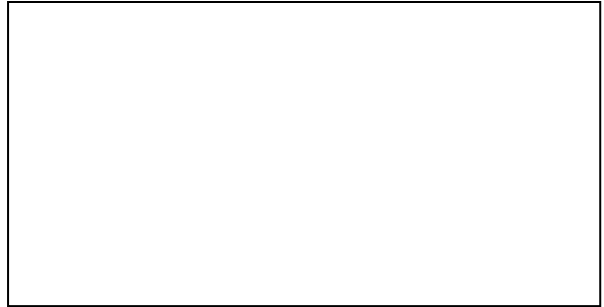


OBEC Omšenie



**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

Evidenčné číslo:

(nevyplňovať)

Meno a priezvisko poplatníka: ..... Titul: .....  
Rodné priezvisko: ..... Rodné číslo: .....  
Adresa trvalého pobytu:                      Obec/mesto: .....  
Ulica: ..... Orientačné číslo: ..... Súpisné číslo: ..... Číslo bytu: .....

Identifikácia nehnuteľnosti slúžiacej pre bytové účely, v ktorej má fyzická osoba trvalý<sup>x</sup> alebo prechodný pobyt<sup>x</sup>, alebo ju užíva<sup>x</sup> : (<sup>x</sup>nehodiace sa škrtnúť)

Adresa na doručenie písomností      Obec /Mesto: .....

Ulica: ..... Orientačné číslo: ..... Súpisné číslo: ..... Číslo bytu: .....

Katastrálne územie: ..... Parcelné číslo: .....

Meno, priezvisko, adresa vlastníka nehnuteľnosti: .....

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

	meno	priezvisko, titul	rodné číslo	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 povinností poplatníka **môže za ostatných členov tejto domácnosti na seba prevziať** jeden z nich.

Uviest' meno a priezvisko, adresu: .....

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

narodenie

zmena adresy –  prisťahovanie poplatníka / TP, PP, /

–  odsťahovanie / TP, PP, /

resp. zániku:

úmrtie

zmena adresy –  odsťahovanie mimo mesto Košice / TP, PP, /

zdržiavanie sa mimo obce Omšenie

**iné zmeny:**

.....  
.....

Meno a priezvisko	rodné číslo	dôvod zmeny	na adresu	dátum: vzniku/ zmeny/zániku:

v hotovosti

poštovou poukážkou

SIPO

bankovým prevodom

◆ **Ostatné údaje:**

evidenčné číslo SIPO: ..... č. účtu: .....

telefón: ..... fax: ..... e-mail: .....

paušálny zber

množstvový zber

—  kuka nádoba 110 l, 120 l

kontajner 1 100 l

◆ **Zoznam príloh:**

.....  
.....

◆ **Vyhlásenie poplatníka:**

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

Dátum: .....

.....

podpis poplatníka

**Informácie:**

1. Formulár doručte písomne alebo osobne na adresu: Obec Omšenie, 914 43 Omšenie č. 330

2. Číslo telefónu: 032/6597229

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