

**OBEC OMŠENIE**  
**914 43 OMŠENIE**



**OZNÁMENIE**  
**VZNIKU, ZMENY A ZÁNIKU K MIESTNEMU POLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY**  
**A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY**

**Dátum od:**..... vznik  zánik  alebo zmena

podľa zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov

**Právnické osoby a fyzické osoby - podnikatelia**

(nevyplňovať)

♦ **Údaje o poplatníkovi :**

Evidenčné číslo:

Obchodné meno: .....

Sídlo: .....

IČO: ..... Dátum narodenia: ..... (vyplní len FO)

Telefón:..... e-mail: .....

Adresa na doručenie písomností: .....

♦ **Meno a adresa štatutárneho orgánu:**

Meno a priezvisko: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefón:..... e-mail: .....

**Údaje o nehnuteľnosti, ktorú poplatník užíva alebo má oprávnenie užívať na území mesta**

**vlastník**  **správca**  **nájomca**

♦ **Poplatok za odpad z prevádzkarne (pobočky a pod.) a inej nehnuteľnosti**

Názov prev.: .....

Adresa: .....

Predmet činnosti: .....

♦ **Údaje o vlastníkovi prevádzkarne ( pobočky a pod.) a inej nehnuteľnosti:**

Názov správcu: .....

Meno a priezvisko: .....

Adresa: .....

♦ **System zberu - množstvový**

DRUH NÁDOBY	CYKLIČNOSŤ ODVOZU	POČET NÁDOB	Počet vývozov
Kuka nádoba 110 l - kovová	14 dní 28 dní		
kuka nádoba 120 l - plastová	14 dní 28 dní		
kontajner 1100 l	14 dní 28 dní		

♦ **Spôsob platby**

Poštovým poukazom:

Bankovým prevodom:  Číslo účtu: .....

Do pokladne obce :

♦ **Žiadosť o:** vrátenie preplatku  preúčtovanie preplatku

Uvedenie dôvodu: .....

♦ **Zmena poplatkovej povinnosti:** názvu  adresy prevádzkarne  adresy sídla

Predchádzajúci názov : .....

Nový názov : .....

Predchádzajúca adresa: .....

Nová adresa: .....

♦ **Zánik poplatkovej povinnosti / Dôvod zániku / Dátum zániku**

Zánik prevádzkarne: .....

**Prílohy:**

1. Výpis z obchodného registra, výpis zo živnostenského registra alebo zriaďovacia listina, povolenie pre činnosť, licencia, zápis do zoznamu
2. Nájomné zmluvy, list vlastníctva
3. Zoznam nájomcov

♦ **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 štatutárneho orgánu a pečiatka

**Informácie:**

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

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