

F2

evidenčné číslo: _____

Odtlačok prezentačnej pečiatky mesta:

OZNÁMENIE- k poplatku za komunálne odpady fyzických osôb – bytové domy

v zmysle § 80 zákona č. 582/2004 Z.z. a platného Všeobecne záväzného nariadenia mesta Žiar nad Hronom
o poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

ROK _____

ZÁNIK DAŇOVEJ POVINNOSTI

I. ODDIEL - ÚDAJE O PLATITEĽOVI (ktorý bude platiteľom poplatku za bytový dom) :

Obchodné meno alebo názov (podľa zápisu do registra spoločení vlastníkov bytov a nebytových priestorov)			
IČO:		Dátum zániku poplatkovej povinnosti:	
Adresa sídla: <small>(podľa zápisu do registra spoločení vlastníkov bytov a nebytových priestorov)</small>	Ulica, súpisné a orientačné číslo:		
	Mesto (obec)	PSČ	Telefón (mobil)
Kontaktná osoba oprávnená na podanie ohlásenia:	Oprávnená osoba <small>(na podanie oznámenia)</small>	Telefón (mobil)	E-mail

II. ODDIEL - ÚDAJE O NEHNUTEĽNOSTI (v ktorej platiteľ a poplatníci plnia poplatkovú povinnosť):

Adresa nehnuteľnosti: <small>(odberné miesto zberu komunálneho odpadu)</small>	Ulica, súpisné a orientačné číslo (v bytovom dome uviesť aj čísla bytov), číslo stojiska zberných nádob:

Doplňujúce poznámky platiteľa poplatku:

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona o ochrane osobných údajov č. 122/2013 Z.z.

Platiteľ svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Súhlasím/nesúhlasím s oznámením a sprístupnením vyššie uvedených údajov /informácií/ pre oprávnenú osobu na nakladanie s KO a DSO na území mesta Žiar nad Hronom Technickým službám – Žiar nad Hronom, a.s. za účelom nakladania s KO a DSO. /nehodiace sa prečiarknite/

Dátum:

.....
Podpis osoby oprávnenej
na podanie oznámenia

Doplňujúce poznámky správcu poplatku:

Dátum:

.....
Podpis správcu poplatku