

**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) :

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

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

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

**Doplňujúce poznámky platiteľa miestneho poplatku:**

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: .....

Pečiatka

.....  
Podpis osoby oprávnenej  
na podanie ohlásenia

**Doplňujúce poznámky správcu poplatku:**

Dátum: .....

Pečiatka

.....  
Podpis správcu poplatku