

**F3**

evidenčné číslo: \_\_\_\_\_

Odtlačok prezentačnej pečiatky mesta:

## OZNÁMENIE - k poplatku za komunálne odpady fyzických osôb – rodinné 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

VZNIK DAŇOVEJ POVINNOSTI

ZMENA DAŇOVEJ POVINNOSTI

ROK \_\_\_\_\_

### I. ODDIEL - ÚDAJE O PLATITEĽOVI (údaje o osobe, ktorá je platiteľom poplatku za predmetnú nehnuteľnosť) :

Titul:	Priezvisko:	Meno:	Rodné priezvisko:	Dátum narodenia:
<b>Adresa trvalého pobytu</b> (podľa občianskeho preukazu):	Ulica, súpisné a orientačné číslo, mesto:			
	PSČ	číslo bytu:	telefónne číslo:	e-mail:
<b>Adresa prechodného pobytu:</b>	Ulica, súpisné a orientačné číslo, mesto:			
	PSČ	číslo bytu:	telefónne číslo:	e-mail:
<b>Dátum vzniku poplatkovej povinnosti platiteľa:</b>			<b>Dátum zmeny poplatkovej povinnosti platiteľa:</b>	
<b>Adresa doručovania oznámenia o platbe miestneho poplatku:</b> <small>Vypní sa len v prípade, ak platiteľ chce posielat' výzvu na inú adresu ako je adresa trvalého pobytu</small>	Ulica, súpisné a orientačné číslo, PSČ, mesto:			

### II. ODDIEL - ÚDAJE O NEHNUTEĽNOSTI (ktorá je predmetom poplatkovej povinnosti):

<b>Adresa nehnuteľnosti:</b> <small>(odberné miesto zberu komunálneho odpadu)</small>	Ulica, súpisné a orientačné číslo domu (prípadne iné podrobnosti o mieste zberu komunálneho odpadu):



**IV. ODDIEL – ZHRŇUJÚCE ÚDAJE** (pre stanovenie výšky poplatku):

<b>Celkový počet poplatníkov:</b>		
<b>Frekvencia odvozov</b>	<b>1 krát týždenne (52 vývozov)</b>	
	<b>2 krát týždenne (104 vývozov)</b>	
	<b>3 krát týždenne (156 vývozov)</b>	
	<b>1 krát za 2 týždne (26 vývozov)</b>	
	<b>Inak (uviesť počet vývozov)</b>	
	<b>Mimoriadny vývoz dňa:</b>	

<b>Objem zbernej nádoby, ktorú poplatník používa</b>	<b>60 litrové vrece</b>		<b>Počet nádob</b>	
	<b>110 litrové vrece</b>			
	<b>110 litrová nádoba</b>			
	<b>120 litrová nádoba</b>			
	<b>240 litrová nádoba</b>			
	<b>550 litrová nádoba</b>			
	<b>1100 litrová nádoba</b>			

**Doplňujúce poznámky platiteľa 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: .....

.....  
Podpis platiteľa poplatku

**Doplňujúce poznámky správcu poplatku:**

Dátum: .....

.....  
Podpis správcu poplatku

Pečiatka