Mesto Žiar nad Hronom
Š. Moysesa 46, 965 19 Žiar nad Hronom, IČO: 00 321 125

F4

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

ROK _____ **ZÁNIK DAŇOVEJ POVINNOSTI** ☐

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

Titul:	**Priezvisko:**	**Meno:**	**Rodné priezvisko:**	**Dátum narodenia:**

Adresa trvalého pobytu (podľa občianskeho preukazu)**:**	Ulica, súpisné a orientačné číslo, mesto:			
	PSČ	číslo bytu:	telefónne číslo:	e-mail:
Adresa prechodného pobytu:	Ulica, súpisné a orientačné číslo, mesto:			
	PSČ	číslo bytu:	telefónne číslo:	e-mail:
Dátum zániku poplatkovej povinnosti platiteľa:				

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

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

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 /informácii/ 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