

OZNÁMENIE

K MIESTNEMU POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY

(podľa zákona NR SR č. 582/2004 Z.z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady)

A) Poplatník / čl. 21 ods. 1 písm a) / :

Meno a priezvisko:			
Rodné číslo:		Číslo telefónu /e-mail:	
Adresa trvalého pobytu:			
Adresa prechodného pobytu:			

B) Poplatník z dôvodu: *označiť krížikom

Trvalého pobytu*			
Prechodného pobytu*			
Užívania ostatných nehnuteľností na iný účel ako podnikanie*			

Identifikačné údaje iných osôb, ak za ne plní povinnosť poplatníka podľa čl. 21 ods.5 /poplatníci v spoloč. domácnosti/

Meno a priezvisko:		Rodné číslo:	
Dôvod vzniku, zmeny, zániku:		Dátum od:	
Meno a priezvisko:		Rodné číslo:	
Dôvod vzniku, zmeny, zániku:		Dátum od:	
Meno a priezvisko:		Rodné číslo:	
Dôvod vzniku, zmeny, zániku:		Dátum od:	
Meno a priezvisko:		Rodné číslo:	
Dôvod vzniku, zmeny, zániku:		Dátum od:	
Meno a priezvisko:		Rodné číslo:	
Dôvod vzniku, zmeny, zániku:		Dátum od:	
Meno a priezvisko:		Rodné číslo:	
Dôvod vzniku, zmeny, zániku:		Dátum od:	

V Žarnovici, dňa:

Podpis poplatníka

Mesto Žarnovica, Mestský úrad Žarnovica, Nám. SNP 33, 966 81 Žarnovica

Bankové spojenie: VÚB Žiar nad Hronom IBAN: SK72 0200 0000 0000 1482 4422 VS: číslo rozhodnutia KS: 0558 ŠS: 07