**Fyzické osoby – občania s trvalým alebo prechodným pobytom v obci Chvojnica**

**O Z N A M O V A C I A povinnosť**

**k miestnemu poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady**

Prezenčná pečiatka Mestského úradu Nováky

 Vznik poplatkovej povinnosti\*

 Zmena poplatkovej povinnosti\*

 Zánik poplatkovej povinnosti\* (\*nehodiace sa prečiarknite)

1. **Údaje o poplatníkovi** (na koho bude rozhodnutie vydané)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Meno a priezvisko:*** |  |
| ***Rodné číslo:*** |  |
| ***Adresa trvalého pobytu:*** |  |
| ***Adresa prechodného pobytu:*** |  |
| ***Telefón:*** |  |

1. **Prevzatie povinností**

Podľa § 77 ods. 7 zákona č. 582/2004 Z.z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov, preberám plnenie povinnosti poplatníka na miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady za nasledovných členov našej spoločnej domácnosti:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Meno a priezvisko*** | ***Rodné číslo*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Dátum vzniku poplatkovej povinnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Vznik/Zmena/zánik poplatkovej povinnosti:**

**a) dôvod vzniku:** prihlásenie na trvalý pobyt, prihlásenie na prechodný pobyt, chatár ......

**b) dôvod zmeny:** narodenie, úmrtie, zmena adresy, zmena poplatníka .......

**c) dôvod zániku:** úmrtie, odsťahovanie z trvalého pobytu, zrušenie prechodného pobytu .......

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko** | **Rodné číslo** | **Dôvod podľa odseku č. 4** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Vyhlásenia poplatníka:**

Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky údaje sú pravdivé a správne, a zodpovedám za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých, neúplných údajov. Zároveň vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov .

Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_