

Mesto Vrbové, Ul. gen. M. R. Štefánika 15/4, 92203 Vrbové

## OHLÁSENIE K POPLATKU ZA KO A DSO

podľa zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov

### Fyzické osoby:

Vznik poplatkovej povinnosti <sup>x</sup>

Zmena poplatkovej povinnosti <sup>x</sup>

Zánik poplatkovej povinnosti <sup>x</sup> (\*nehodiace sa škrtnúť)

### • Platiteľ poplatku:

Meno a priezvisko poplatníka: ..... rodné číslo.....

Adresa trvalého pobytu..... č.t. ....

Korešpondenčná adresa:.....

### ♦ Údaje o všetkých osobách, za ktorých preberá platiteľ poplatkovú povinnosť <sup>1</sup>:

Por. číslo	Meno	priezvisko	dátum narodenia	pobyt T = trvalý P = prechodný

1) Uviesť všetky osoby vrátane poplatníka, ktorá plní povinnosti poplatníka za ostatných členov žijúcich v spoločnej domácnosti v prípade, že počet osôb prekračuje počet 9, uveďte ďalšie osoby na samostatnej prílohe.

**A: Dátum vzniku poplatkovej povinnosti:** .....

**B: Zmena/Zánik poplatkovej povinnosti:**

Dôvod zmeny: narodenie<sup>x</sup>, zmena adresy<sup>x</sup> - prísťahovanie poplatníka, resp. zániku: úmrtie<sup>x</sup>, zmena adresy<sup>x</sup> poplatníka (\*nehodiace sa škrtnúť)

Meno Priezvisko	dátum narodenia	z adresy	na adresu	dátum zmeny/zániku

**C: Žiadosť:**

**1/ odpustenie poplatku z dôvodu**

- že sa viac ako 90 dní v zdaňovacom období nezdržiavam na území mesta

.....  
.....  
.....  
.....

**2/ iné** .....

.....  
.....

**3/ rôzne**

Zlúčenie rozhodnutia .....

Rozdelenie rozhodnutia .....

**\* uviesť meno osoby, za ktorú sa žiada a priložiť doklad preukazujúci nárok na odpustenie poplatku**

**♦ Vyhlásenie poplatníka:**

Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a správne a zodpovedám za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.  
Podpis vyjadruje súhlas poplatníka so spracovaním poskytnutých osobných údajov.

Vo Vrbovom dňa: ..... podpis poplatníka: .....

**♦ Zoznam príloh:** .....

.....

1. Formulár doručte písomne alebo osobne na adresu:  
Mesto Vrbové, správa daní a poplatkov, Ul. gen. M. R. Štefánika 15/4, 922 03 Vrbové
2. Úradné hodiny:  
Pondelok: 7:30 - 15:30 h  
Utorok: 7:30 - 15:30 h  
Streda: 7:30 - 17:00 h  
Štvrtok: 7:30 - 15:30 h  
Piatok: 7:30 - 14:00 h
3. Číslo telefónu: 033/7350627,
4. Ohlásenie vykonané do 31. 1. bežného roka sa považuje za splnené.

Vznik, zmeny a zánik ohlasovacej povinnosti je poplatník povinný doručiť na formulároch ohlasovacej povinnosti do jedného mesiaca od vzniku, zmeny a zániku poplatkovej povinnosti.