****

# FYZICKÉ OSOBY

**MESTO TURZOVKA**

**Stred 178, 023 54 Turzovka**

**OZNÁMENIE K POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY**

Podľa §80 Zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady a VZN Mesta Turzovka č. 6/2022

|  |
| --- |
|  |

**Poplatková povinnosť: Vznik**

|  |
| --- |
|  |

 **Zmena**

|  |
| --- |
|  |

 **Zánik**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno** |  **Priezvisko** |  **Rodné číslo** |
|  |  |  |

**Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo, PSČ, názov obce)**

|  |
| --- |
|  |

**Adresa nehnuteľnosti – odberné miesto zberu komunálneho odpadu (ulica, súpisné číslo, orientačné číslo)**

|  |
| --- |
|  |

**Osoby, za ktoré preberá poplatník poplatkovú povinnosť**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno** | **Priezvisko** | **Dátum narodenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 **Druh nehnuteľnosti: RD**

|  |
| --- |
|  |

 **BYT**

|  |
| --- |
|  |

 **CHATA**

|  |
| --- |
|  |

 **ZÁHRADA**

|  |
| --- |
|  |

**Typ zbernej nádoby: 110 l**

|  |
| --- |
|  |

 **120 l**

|  |
| --- |
|  |

 **240 l**

|  |
| --- |
|  |

 **1100 l**

|  |
| --- |
|  |

 **VOK**

|  |
| --- |
|  |

 **vrecia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dátum vzniku poplatkovej****povinnosti** | **Dátum zmeny poplatkovej povinnosti** | **Dátum zániku poplatkovej povinnosti** |
|  |  |  |

Vznik, zánik, prípadne zmeny poplatkovej povinnosti ste povinný oznámiť správcovi poplatku do 30 dní odo dňa, keď tieto skutočnosti nastali. Vyhlasujem, že všetky údaje v ohlásení sú pravdivé a správne.

V zmysle Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, poplatník vyjadruje svoj súhlas so spracovaním údajov, uvedených v oznámení. Súhlas poplatníka so spracúvaním jeho osobných údajov platí počas celej doby trvania vzťahu upraveného týmto oznámením.

V ............................................. dňa .......................................... ..............................................................

 podpis poplatníka