

Obec Soľ
Soľ 161
094 35 Soľ

Pečiatka podateľne (nevyplňovať)

**OZNÁMENIE VZNIKU, ZMENY A ZÁNIKU
K MIESTNEMU POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY A DROBNÉ STAVEBNÉ
ODPADY**

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

Právnické osoby a fyzické osoby - podnikatelia

☐ vznik ☐ zánik ☐ zmena

odo dňa:

(nevyplňovať)

♦ **Údaje o poplatníkovi:**

Evidenčné číslo:

Obchodné meno:
Sídlo:
IČO Dátum narodenia (vyplní len FO)
Telefón: e-mail:
Adresa na doručenie písomností:

♦ **Meno a adresa štatutárneho orgánu:**

Meno a priezvisko:
Adresa trvalého pobytu:
Telefón: e-mail:

Údaje o nehnuteľnosti, ktorú poplatník užíva alebo má oprávnenie užívať na území obce

☐ vlastník ☐ správca ☐ nájomca

♦ **Poplatok za odpad z prevádzkarne (pobočky a pod.) a inej nehnuteľnosti**

Názov prevádzky:
Adresa:
Predmet činnosti:

♦ **Údaje o vlastníkovi prevádzkarne (pobočky a pod.) a inej nehnuteľnosti:**

Názov správcu:
Meno a priezvisko:
Adresa:

♦ **Systém zberu**

DRUH NÁDOBY	CYKLIČNOSŤ ODVOZU	POČET NÁDOB	DODATĽ NÁDOBU
Kuka nádoba 120l	1 krát / 14 dní		
Kuka nádoba 240l	1 krát / 14 dní		
Kontajner 1100 l	1 krát / 14 dní		

♦ **Spôsob platby**

Bankovým prevodom : ☐ Číslo účtu:.....

Do pokladne mesta: ☐

- ♦ **Žiadosť o:** ☐ vrátenie preplatku ☐ preúčtovanie
♦ preplatku

Uvedenie dôvodu:.....

- ♦ **Zmena poplatkovej povinnosti:** ☐ názvu ☐ adresy prevádzkarne ☐ adresy sídla

Predchádzajúci názov:.....

Nový názov:.....

Predchádzajúca adresa:.....

Nová adresa:.....

- ♦ **Zánik poplatkovej povinnosti/Dôvod zániku/Dátum zániku**

Zánik prevádzkarne:.....

Prílohy:

1. Zriaďovacia listina, povolenie pre činnosť, licencia, zápis do zoznamu
2. Nájomné zmluvy
3. Zoznam nájomcov

- ♦ **Vyhlásenie poplatníka:**

Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zodpovedám za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Dátum:.....

.....
Podpis štatutárneho orgánu a pečiatka

Informácie:

1. Formulár doručte písomne alebo osobne na adresu: Obec Soľ 161, 094 35 Soľ
2. Úradné hodiny:

Pondelok: 7:30–15:30

Utorok: 7:30–15:30

Streda: 7:30–17:00

Štvrtok: 7:30–15:30

Piatok: 7:30–14:00

3. Číslo telefónu: 057/44 96 423 e-mail: ocu.sol@slovanet.sk www.obecsol.sk

Vznik, zmenu a zánik poplatkovej povinnosti je poplatník povinný oznámiť do 30dní od vzniku, zmeny a zániku poplatkovej povinnosti.