

**OBEC STAŠKOV**

Ul. Jozefa Kronera 588, 023 53 Staškov

tel.: 041/ 43 02726, e-mail: poplatky@staskov.sk

Príloha č.3

**OHLÁSENIE K URČENIU MIESTNEHO POPLATKU ZA KOMUNÁLNE
ODPADY A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY****FYZICKÉ OSOBY**

Podľa §80 zákona 582/2004 Z. z o miestnych daniach a poplatkoch za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v z.n.p a VZN obce Staškov

Poplatková povinnosť:**Vznik**☐**Zmena**☐**Zánik**☐**Meno****Priezvisko****Rodné číslo**

--	--	--

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

--

Adresa aktuálneho pobytu na území obce Staškov (ulica, súpisné číslo, orientačné číslo)

--

**Dátum vzniku poplatkovej
povinnosti****Dátum zmeny poplatkovej
povinnosti****Dátum zániku poplatkovej
povinnosti**

--	--	--

Osoby, za ktoré preberá poplatník poplatkovú povinnosť**Meno****Priezvisko****Dátum narodenia**

Poznámky:

Vznik a zánik prípadne zmeny poplatkovej povinnosti ste povinný oznámiť správcovi poplatku do 30 dní od príslušného mesiaca, v ktorom nastane vznik, zánik, príp. zmena poplatkovej povinnosti. Vyhlasujem, že všetky údaje v ohlásení sú pravdivé a správne.

V dňa

podpis poplatníka

**O B E C S T A Š K O V**

Ul. Jozefa Kronera 588, 023 53 Staškov

tel.: 041/ 43 02726, e-mail: poplatky@staskov.sk

Príloha č.4**OHLÁSENIE K URČENIU MIESTNEHO POPLATKU ZA KOMUNÁLNE
ODPADY A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY****PRÁVNICKÉ OSOBY
PODNIKATELIA**

Podľa §80 zákona 582/2004 Z. z o miestnych daniach a poplatkoch za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v z.n.p a VZN obce Staškov

Poplatková povinnosť:

Vznik

☐

Zmena

☐

Zánik

☐Dátum vzniku poplatkovej
povinnostiDátum zmeny poplatkovej
povinnostiDátum zániku poplatkovej
povinnosti

--	--	--

Obchodné meno

IČO

DIČ

--	--	--

v zastúpení

--

Adresa / sídlo (ulica, súpisné číslo, PSČ, názov obce)

--

Telefón/Fax

E-mail

Číslo účtu/IBAN

--	--	--

Adresa prevádzky	Zberné nádoby		Počet zamestnancov v prevádzke
	Počet	Typ	

Poznámky:

Vznik a zánik prípadne zmeny poplatkovej povinnosti ste povinný oznámiť správcovi poplatku do 30 dní od príslušného mesiaca, v ktorom nastane vznik, zánik, príp. zmena poplatkovej povinnosti. Vyhlasujem, že všetky údaje v ohlásení sú pravdivé a správne.

V dňa

podpis poplatníka