

Ohlásenie podajte na Obecný úrad, 055 71 Žakarovce 335

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

podľa všeobecne záväzného nariadenia obce Žakarovce č 22/2025
o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a
drobné stavebné odpady

FYZICKÉ OSOBYVznik poplatkovej povinnosti ☐Zmena poplatkovej povinnosti ☐Zánik poplatkovej povinnosti ☐

Meno

Priezvisko

Rodné číslo

Adresa trvalého pobytu (súpisné číslo, PSČ, názov sídla)

Adresa aktuálneho pobytu na území obce Žakarovce (súpisné číslo)

Dátum vzniku poplatkovej
povinnostiDátum zmeny poplatkovej
povinnostiDátum zániku poplatkovej
povinnosti

Osoby, za ktoré preberá poplatník poplatkovú povinnosť :

Meno

Priezvisko

Dátum narodenia

Poznámky :

Vyhlasujem, že všetky údaje v ohlásení sú pravdivé a správne.

Svojim podpisom vyjadrujem zároveň súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov.

V dňa

.....

Podpis poplatníka