



# OBEC KRAJNÉ, 916 16 KRAJNÉ 52

## OHLÁSENIE

podľa zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov a prílohy č. 8 všeobecne záväzného nariadenia obce Krajné o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

### Fyzické osoby

Evidenčné číslo: .....

(nevyplňovať)

Vznik poplatkovej povinnosti <sup>x</sup>

Zmena poplatkovej povinnosti <sup>x</sup>

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

#### Platiteľ poplatku:

Meno a priezvisko poplatníka: .....

rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa prechodného pobytu: .....

#### ♦ Identifikácia nehnuteľnosti slúžiacej pre bytové účely, v ktorej má fyzická osoba trvalý alebo prechodný pobyt :

U bytov v bytových domoch:..... identifikačné číslo bytu: .....

U rodinných domov č.d. :.....

Katastrálne územie: .....

#### ♦ Údaje o všetkých poplatníkoch, ktorí majú v nehnuteľnosti trvalý alebo prechodný pobyt<sup>1</sup>:

	meno	priezvisko	dátum narodenia	pobyt T = trvalý P = prechodný	poplatník za celú bytovú jednotku A=áno N=nie
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

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

<sup>1</sup> ) Uviest' všetkých poplatníkov vrátane osoby, ktorá plní povinnosti poplatníka za ostatných členov žijúcich v spoločnej domácnosti. V prípade, že počet osôb prekračuje počet 8, uveďte ďalšie osoby na samostatnej prílohe.

**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

(<sup>x</sup>nehodiace sa škrtnúť)

Meno, priezvisko	dátum narodenia	z adresy	na adresu	dátum zmeny/zániku:

**◆ 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.

Dátum: .....

.....

podpis poplatníka

**◆ Zoznam príloh:** .....

.....

**Informácie:**

1. Formulár doručte písomne alebo osobne na adresu: obec Krajné, č. 52, 916 16 Krajné

2. Ohlásenie vykonané do 31.1. 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.