**OHLÁSENIE K UR**Č**ENIU POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY**

|  |
| --- |
| **FYZICKÉ OSOBY** |

**A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY**

podľa všeobecne záväzného nariadenia mesta Spišské Vlachy č. 4 2024

o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

Vznik poplatkovej Zmena poplatkovej Zánik poplatkovej

povinnosti: povinnosti: povinnosti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno**  **Priezvisko Dátum narodenia** | | |
| **Adresa trvalého pobytu:** | | |
| **Adresa aktuálneho pobytu na území mesta Spišské Vlachy** (ulica, súpisné číslo, orientačné číslo) | | |
| **Telefón: Email:** |  | |
| Osoby, za ktoré preberá poplatník poplatkovú povinnosť: | | |
| Meno Priezvisko | | Dátum narodenia |
| 1. | |  |
| 2. | |  |
| 3. | |  |
| 4. | |  |
| 5. | |  |
| 6. | |  |
| 7. | |  |
| 8. | |  |
| **Poučenie:**  Daňovník je povinný sám si vypísať toto oznámenie podľa predtlače a pravdivo uviesť všetky skutočnosti, rozhodujúce pre výpočet poplatku.  Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ohlásení sú pravdivé a správne .  Týmto udeľujem podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znp súhlas Mestu Spišské Vlachy so spracovaním osobných údajov, ktoré sú uvedené v tomto Ohlásení na účel vyrubenia poplatku za komunálny odpad a následného vedenia evidencie ohlásenia v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívnictva a registratúry.  V Spišských Vlachoch, dňa .. ...... ....... ..... ... ........................................................................  podpis poplatníka | | |