**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 |