

Oznámenie
o prevzatí plnenia povinností poplatníka – platenia miestneho poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

Poplatník – fyzická osoba

Meno, priezvisko, titul:

Adresa trvalého pobytu:

Dátum narodenia:

Podpísaný:

(uviesť svoje meno, priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, adresu trvalého pobytu, adresu prechodného pobytu)

podľa Článok 77 ods. 7 zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady **o z n a m u j e m** Mestu Sabinov, že som prevzal plnenie povinností poplatníka za komunálne odpady a drobné stavebné odpady za nasledovných členov našej spoločnej domácnosti:

(uviesť svoje meno, priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, adresu trvalého pobytu, adresu prechodného pobytu)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Poučenie:

Poplatník je povinný sám si vypísať toto oznámenie podľa predtlača a pravdivo uviesť všetky skutočnosti, rozhodujúce pre výpočet poplatku.

V dňa

Podpis poplatníka: