

# POPLATOK ZA KOMUNÁLNE ODPADY

## Oznámenie zániku poplatkovej povinnosti u poplatníka – fyzickej osoby

(v zmysle zákona č. 582/2004 Z.z. vznení neskorších predpisov a VZN omiestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území mesta Rožňava)

**Poplatník (resp. určený zástupca, ktorý prevzal na seba plnenie povinností poplatníka za ostatných členov domácnosti):**

Meno, priezvisko, titul: .....

Rodné číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: ulica: ..... č. .... obec: .....

Doručovacia adresa: ulica: ..... č. .... obec: .....

(vypĺňa sa len v prípade, ak adresa nie je totožná s adresou trvalého pobytu)

Telefónne číslo: .....

Mailová adresa: .....

**Dátum zániku poplatkovej povinnosti:** .....

**Dôvod zániku poplatkovej povinnosti:**

.....  
.....  
.....

### Poplatková povinnosť zaniká u osôb:

Meno a priezvisko: ..... rodné číslo: .....

Meno a priezvisko: ..... rodné číslo: .....

Meno a priezvisko: ..... rodné číslo: .....

Meno a priezvisko: ..... rodné číslo: .....

V prípade vzniku preplatku na poplatku za komunálne odpady **žiadam** vzniknutý preplatok **vrátiť**:

(križikom označte)

na číslo bankového účtu .....

v pokladni Mestského úradu v Rožňave.

V Rožňave, dňa .....

.....  
podpis poplatníka