**POPLATOK ZA KOMUNÁLNE ODPADY**

**Oznámenie zániku poplatkovej povinnosti právnickej osoby alebo podnikateľa**

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

***Poplatník:***

Obchodné meno / názov: ...................................................................................................................

IČO: .......................................................

Sídlo / miesto podnikania: ...................................................................................................................

Doručovacia adresa: ...................................................................................................................

(vypĺňa sa len v prípade, ak adresa nie je totožná s adresou sídla/miesta podnikania)

Telefónne číslo: ................................................................................................................... Mailová adresa: ...................................................................................................................

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

***Dôvod zániku poplatkovej povinnosti:***

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

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

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

V prípade vzniku preplatku na poplatku za komunálne odpady **žiadam** vzniknutý preplatok **vrátiť**: (krížikom označte)

na číslo bankového účtu .............................................................................................

v pokladni Mestského úradu v Rožňave.

V Rožňave, dňa ................. ....................................

 podpis a pečiatka