

POPLATOK ZA KOMUNÁLNE ODPADY A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY

Oznámenie zmien skutočností rozhodujúcich na vyrubenie poplatku poplatníka – fyzickej osoby

(v zmysle zákona č. 582/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov a VZN o miestnych 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:

Dôvod zmeny poplatkovej povinnosti:

(označte zakrúžkovaním a doplňte)

1. Narodenie dieťaťa

Meno a priezvisko: rodné číslo:

Meno a priezvisko: rodné číslo:

2. Úmrtie člena domácnosti

Meno a priezvisko: rodné číslo:

Dátum úmrtia:

3. Zmena A trvalého pobytu B prechodného pobytu C poštovej adresy

nová adresa:

4. Prevzatie povinností určeného zástupcu (prevzatie povinností poplatníka) za člena domácnosti:

Meno a priezvisko: rodné číslo: od dátumu:.....

Meno a priezvisko: rodné číslo: od dátumu:.....

Meno a priezvisko: rodné číslo: od dátumu:.....

5. Zrušenie povinností určeného zástupcu (zrušenie prevzatia povinností poplatníka) za osobu:

Meno a priezvisko: rodné číslo: od dátumu:.....

Meno a priezvisko: rodné číslo: od dátumu:.....

Meno a priezvisko: rodné číslo: od dátumu:.....

z dôvodu:

nová adresa:

6. Iný dôvod:

V Rožňave, dňa

.....

podpis poplatníka