

# POPLATOK ZA KOMUNÁLNE ODPADY

## Oznámenie zmien skutočností rozhodujúcich na vyrubenie poplatku poplatníka – fyzickej osoby

(v zmysle zákona č. 582/2004 Z.z. vznení neskorších predpisov a VZN omiestnych daniach aamiestnom poplatku za komunálne odpady adrobné 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