

POPLATOK ZA KOMUNÁLNE ODPADY

Oznámenie zániku poplatkovej povinnosti u 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:

Doručovací 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**:

(krížikom označte)

na číslo bankového účtu

v pokladni Mestského úradu v Rožňave.

V Rožňave, dňa

.....
podpis poplatníka