

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 miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území mesta Rožňava)

Poplatník:

Obchodné meno / názov:

IČO:

Sídlo / miesto podnikania:

Doručovacia adresa:

(vyplní 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**:

(križikom označte)

na číslo bankového účtu

v pokladni Mestského úradu v Rožňave.

V Rožňave, dňa

.....
podpis a pečiatka