***Príloha č. 6 VZN o miestnych daniach***

**OZNÁMENIE**

**VZNIKU, ZMENY A ZÁNIKU K MIESTNEMU POLATKU**

**ZA KOMUNÁLNE ODPADY A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY**

podľa zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov a platného VZN obce Stará Lesná

**Právnické osoby a  fyzické osoby - podnikatelia**

 **Dátum od:**......................... **vznik** □ **zánik** □ **zmena** □

* **Údaje o poplatníkovi** **:**

Obchodné meno: ....................................................................................................................................................

Sídlo: ........................................................................................................................................................................

IČO: ................................................ Dátum narodenia: ................................................. (vyplní len FO)

Telefón:..................................... e-mail: ...........................................................................................

Adresa na doručovanie písomností: ........................................................................................................

* **Meno a adresa štatutárneho orgánu:**

Meno a priezvisko: ...................................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ...........................................................................................................................

Telefón:............................................... e-mail: ........................................................................................

**Údaje o nehnuteľnosti, ktorú poplatník užíva alebo má oprávnenie užívať na území obce Stará Lesná**

**vlastník** □  **správca** □ **nájomca** □

* **Poplatok za odpad z prevádzkarne (pobočky a pod.) a inej nehnuteľnosti**

Názov prevádzky:.......................................................................................................................

Adresa: .......................................................................................................................................

Predmet činnosti: .......................................................................................................................

* **Údaje o vlastníkovi prevádzkarne ( pobočky a pod.) a inej nehnuteľnosti:**

Meno a priezvisko: ....................................................................................................................

Adresa: .......................................................................................................................................

* **Systém zberu \*):**
1. **množstvový zber**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DRUH NÁDOBY** | **CYKLIČNOSŤ ODVOZU** | **POČET NÁDOB** |
| Kuka nádoba 110 l | 52 x ročne |  |
| Kuka nádoba 240 l | 52 x ročne |  |
| MOK 1100 l | 52 x ročne |  |

* **Zmena poplatkovej povinnosti: názvu □ adresy prevádzkarne □ adresy sídla □**

Predchádzajúci názov : ..........................................................................................................................

Nový názov : .........................................................................................................................................

Predchádzajúca adresa: ..........................................................................................................................

Nová adresa: ..........................................................................................................................................

* **Zánik poplatkovej povinnosti / Dôvod zániku / Dátum zániku**

Zánik prevádzkarne: ...............................................................................................................................

* **Vyhlásenie poplatníka:**

Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zodpovedám za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Dátum:............................... .......................................................

 podpis štatutárneho orgánu a pečiatka

Vznik, zmenu a zánik poplatkovej povinnosti je poplatník povinný oznámiť do 30 dní od vzniku, zmeny a zániku poplatkovej povinnosti.

*\*) vyhovujúce zakrúžkovať*