

# OBEC LIPNÍKY

## OZNÁMENIE VZNIKU, ZMENY A ZÁNIKU K MIESTNEMU POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY

podľa zákona NR SR č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov

### Fyzické osoby

vznik       zánik       zmena

Kuka nádoba 110 litrov - počet .....

Meno a priezvisko poplatníka: ..... Titul: .....  
Rodné priezvisko: ..... Dátum narodenia: .....  
Adresa trvalého alebo prechodného pobytu\*: Obec/Mesto: .....  
Ulica: ..... Orientačné číslo: ..... Súpisné číslo: ..... Číslo  
bytu:.....

Adresa na doručenie písomností      Obec/Mesto:

.....

Ulica: ..... Orientačné číslo: ..... Súpisné číslo: ..... Číslo bytu: .....

Identifikácia nehnuteľnosti slúžiacej pre bytové účely, v ktorej má fyzická osoba trvalý pobyt\* alebo prechodný pobyt\*, alebo ju užíva\* : (\*nehodiace sa škrtnúť)

Katastrálne územie: ..... Parcelné číslo: .....

Meno, priezvisko, adresa vlastníka nehnuteľnosti: .....

### Údaje o všetkých poplatníkoch, ktorí majú v nehnuteľnosti trvalý alebo prechodný pobyt:

	meno	priezvisko, titul	dátum narodenia	druh pobytu T = trvalý P = prechodný U = oprávnený užívateľ nehnuteľnosti
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

10.				
-----	--	--	--	--

V prípade spoločnej domácnosti podľa § 77 ods. 7 zák. 582/2004 Z. z. , ak viacero poplatníkov žije v spoločnej domácnosti, plnenie povinností poplatníka **môže za ostatných členov tejto domácnosti na seba prevziať** jeden z nich:

**Uviest'** meno a priezvisko, adresu: .....

**\*Dôvod zmeny:** /\* označiť aktuálnu požiadavku /

narodenie

zmena adresy –  prisťahovanie poplatníka / TP, PP, /

–  odsťahovanie / TP, PP, /

resp. zániku:

úmrtie

zmena adresy –  odsťahovanie mimo obec Lipníky / TP, PP, /

zdržiavanie sa mimo obec Lipníky napr. pobyt v zahraničí \* alebo na internáte \* : ( nehodiace sa škrtnúť)

**iné zmeny:**

.....  
 .....

Meno a priezvisko	dátum narodenia	dôvod zmeny	na adresu	dátum: vzniku/ zmeny/zániku:

**Spôsob platby:**

v hotovosti

poštovou poukážkou

bankovým prevodom

**Ostatné údaje:**

telefón: ..... fax: ..... e-mail: .....

**Zoznam príloh:**

.....  
 .....

**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 poplatníka

**Informácie:**

1. Formulár doručte poštou alebo osobne na adresu: Obec Lipníky, 082 12 Obecný úrad Lipníky 100

2. Úradné hodiny v kancelárii Obce Lipníky:

Pondelok: 8:00 – 15:00

Utorok: 8:00 – 15:00

Streda: 8:00 – 16:30

Štvrtok: 8:00 – 15:00

Piatok: 8:00 – 13:30

3. Číslo telefónu: 051/7482020 e-mail: obeclipniky@gmail.com

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