

OBEC KLUŠOV

Hlásenie o vzniku/zániku poplatkovej povinnosti k miestnemu poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

Meno a priezvisko poplatníka:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt (aj č. bytu):

Korešpondenčná adresa:

Tel. číslo (nie služobné):

E-mail:

Počet osôb v domácnosti:

Identifikačné údaje osôb za ktoré plní povinnosti poplatník (členovia domácnosti): (V prípade, že niektorý z členov domácnosti chce samostatne plniť povinnosti poplatníka, musí vyplniť samostatné tlačivo)

	Priezvisko	Meno	Dátum narodenia
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Dátum začatia/ukončenia spoplatnenia :

Poplatník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov pre účely miestneho poplatku za komunálne odpady podľa zák. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení.

Dátum:

Podpis