Obec Krušovce



Oznámenie o zmene alebo zániku poplatkovej povinnosti k miestnemu poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

Meno a priezvisko / Názov/Obchodné meno: ....................................................................................

Dátum narodenia / IČO: ....................................................................................

Adresa trvalého pobytu / Sídlo: ....................................................................................

Štatutárny zástupca: ....................................................................................

Názov a adresa prevádzky: .....................................................................................

Kontaktná osoba / č. tel. / e-mailová adresa: .....................................................................................

Fakturačná adresa: .....................................................................................

/nevyplňuje sa v prípade, ak je zhodná s adresou trvalého pobytu, resp. sídlom/

Korešpondenčná adresa: ......................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Typ nádob | Počet kusov | Frekvencia zberu |
| 110 l |  |  |
| 1100 l |  |  |

 Vývozy:

Zánik poplatkovej povinnosti k / požadovaná zmena od/do: .................................................................

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

V ....................... dňa ..........................................

..........................................................

/Meno, priezvisko osoby oprávnenej konať za poplatníka, v prípade splnomocnenej osoby i deň splnomocnenia a priložená osvedčená kópia splnomocnenia/