



OBEC ŠARIŠSKÉ SOKOLOVCE

Obecný úrad Šarišské Sokolovce č.17,082 66,okr.Sabinov

O h l á s e n i e

zmeny k poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

V zmysle § 80 zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov, **podávam ohlásenie o vzniku** , **zániku** , **zmene** , k miestnemu poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území obce Šarišské Sokolovce.

I. ODDIEL -ÚDAJE O PLATITEĽOVI: (údaje o osobe, ktorej správca dane vyrubí poplatok platobným výmerom):

Titul, priezvisko:	Meno:	Dátum narodenia:
Adresa trvalého/prechodného pobytu:		
Adresa posledného pobytu v obci Šarišské Sokolovce:		
Dátum vzniku/zmeny / zániku/poplatkovej povinnosti od:		

II. ÚDAJE O OSTATNÝCH POPLATNÍKOCH (za ktorých platiteľ plní poplatkovú povinnosť, t. j. ostatní členovia spoločnej domácnosti):

1.	Titul, priezvisko:	Meno	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Poznámka:			Dátum zmeny:	

2.	Titul, priezvisko:	Meno	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Poznámka:			Dátum zmeny:	

3.	Titul, priezvisko:	Meno	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Poznámka:			Dátum zmeny:	

4.	Titul, priezvisko:	Meno	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Poznámka:			Dátum zmeny:	

5.	Titul, priezvisko:	Meno	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Poznámka:			Dátum zmeny:	



OBEC ŠARIŠSKÉ SOKOLOVCE

Obecný úrad Šarišské Sokolovce č.17,082 66,okr.Sabinov

6.	Titul, priezvisko:	Meno	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Poznámka:			Dátum zmeny:	

7.	Titul, priezvisko:	Meno	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Poznámka:			Dátum zmeny:	

8.	Titul, priezvisko:	Meno	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Poznámka:			Dátum zmeny:	

9.	Titul, priezvisko:	Meno	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Poznámka:			Dátum zmeny:	

10.	Titul, priezvisko:	Meno	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Poznámka:			Dátum zmeny:	

III. ODDIEL - ÚDAJE O NEHNUTEĽNOSTI: (ktorú je poplatník oprávnený užívať alebo ju užíva na území mesta a na území mesta nemá trvalý alebo prechodný pobyt)

Adresa nehnuteľnosti, ku ktorej sa viaže poplatková povinnosť:		Dátum vzniku, zmeny,zániku:
List vlastníctva:	katastrálne územie:	
parcela č.:	druh pozemku:	
Poznámka:		

IV. ODDIEL - NEPOVINNÉ ÚDAJE

Telefón:	Fax:	e-mail:	Kontaktná adresa:



OBEC ŠARIŠSKÉ SOKOLOVCE

Obecný úrad Šarišské Sokolovce č.17,082 66,okr.Sabinov

Platiteľ je povinný vyplniť všetky údaje a svojím podpisom potvrdiť, že vyplnené údaje sú pravdivé. Platiteľ zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Správca dane je povinný chrániť osobné údaje zistené na základe oznamovacej povinnosti v zmysle zákona o ochrane osobných údajov.

V, dňa

podpis: