**O B E C S T A Š K O V  Príloha č.4**

Ul. Jozefa Kronera 588, 023 53 Staškov

tel.: 041/ 43 02726, e-mail: [poplatky@staskov.sk](mailto:poplatky@staskov.sk)

**OHLÁSENIE K URČENIU MIESTNEHO POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY**

# PRÁVNICKÉ OSOBY

# PODNIKATELIA

Podľa §80 zákona 582/2004 Z. z o miestnych daniach a poplatkoch za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v z.n.p a VZN obce Staškov

**Poplatková povinnosť: Vznik  Zmena**  **Zánik**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dátum vzniku poplatkovej**  **povinnosti** | **Dátum zmeny poplatkovej povinnosti** | **Dátum zániku poplatkovej povinnosti** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obchodné meno** | **IČO** | **DIČ** |
|  |  |  |

**v zastúpení**

|  |
| --- |
|  |

**Adresa / sídlo (ulica, súpisné číslo, PSČ, názov obce)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Telefón/Fax** | | **E-mail** | **Číslo účtu/IBAN** | | |
|  | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adresa prevádzky** | **Zberné nádoby** | | **Počet zamestnancov v prevádzke** |
| **Počet** | **Typ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Poznámky:

Vznik a zánik prípadne zmeny poplatkovej povinnosti ste povinný oznámiť správcovi poplatku do 30 dní od príslušného mesiaca, v ktorom nastane vznik, zánik, príp. zmena poplatkovej povinnosti. Vyhlasujem, že všetky údaje v ohlásení sú pravdivé a správne.

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

podpis poplatníka