

**OHLÁSENIE VZNIKU, ZÁNIKU A ZMENY K URČENIU MIESTNEHO 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 a podľa platného VZN Obce Siladice.

Fyzické osoby

vznik zánik zmena

Meno a priezvisko poplatníka:

Rodné číslo Dátum narodenia.....

Adresa trvalého pobytu

Adresa aktuálneho pobytu na území obce Siladice.....

Dátum vzniku poplatkovej Dátum zániku poplatkovej Dátum zmeny poplatkovej
povinnosti povinnosti povinnosti

- **Údaje o všetkých poplatníkoch, ktorí majú v nehnuteľnosti trvalý alebo prechodný pobyt príp. sa dlhodobo zdržiavajú vo vyššie uvedenej nehnuteľnosti:
(osoby, za ktoré preberá poplatník poplatkovú povinnosť)**

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

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.

Uviesť meno a priezvisko, adresu:

Vyhlasujem, že všetky údaje v ohlásení sú uvedené pravdivo a správne.

Informovanie dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto vyhlasujem, že som bol informovaný/á v zmysle nariadenie Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES, (ďalej len GDPR) a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len zákon) o spracovávaní mojich osobných údajov uvedených v tomto Ohlásení pre Obecný úrad v Siladiciach (viď. „Politika informovanosti dotknutej osoby“). Zároveň beriem na vedomie, že som bol/a poučený/á o právach dotknutej osoby, ktoré sú upravené v nariadení GDPR, kapitola III, resp. Zákone, druhá hlava (viď. „Politika informovanosti dotknutej osoby“).

Vdňa

.....

Podpis poplatníka