

**P1**

**OZNÁMENIE**

**k poplatkovej povinnosti k poplatku za komunálny odpad  
Právnické osoby a fyzické osoby - podnikatelia**

Vznik poplatkovej povinnosti       Dátum (vzniku, zmeny, zániku) .....

zánik poplatkovej povinnosti

zmena nahlásených údajov

**A. Daňový subjekt - Platiteľ poplatku komunálneho odpadu**

Obchodné meno:..... IČO:.....

Doplní živnostník SZČO: Meno a priezvisko, titul : ..... Rod.číslo:.....

Zapísaná v registri:..... Vložka č:.....

**Adresa sídla právnickej osoby, podnikateľa:**

Ulica: ..... Číslo: ...../..... Číslo bytu, nebytového priestoru.....

Mesto/Obec: ..... PSČ:..... Štát:.....

**Adresa na doručovanie písomnosti:**

Ulica: ..... Číslo: ...../..... Číslo bytu, nebytového priestoru .....

Mesto/Obec: ..... PSČ:..... Štát:.....

P.O.Box: ..... Názov pošty, kde je zriadený P.O. Box.....

Doplňujúce údaje: e-mail: ..... Telefón:.....

Kontakt: Meno, priezvisko..... Funkcia.....

Bankový účet IBAN(z ktorého sa bude platiť poplatok)..... BIC/Swift kód:.....

**I. Údaje o odbernom mieste ( miesto kde sa tvorí odpad)**

Daňový subjekt:  je vlastník nehnuteľnosti       nájomca, užívateľ nehnuteľnosti

Adresa odberného miesta: .....

Názov prevádzky: ..... Telefón: .....

**II. Údaje k plateniu poplatku**

**Poplatok za komunálny odpad bude platiť:**

platiteľ (uvedený v bode A), ktorý bude plniť poplatkovú povinnosť za vlastnú organizáciu (subjekt, osobu, prevádzku)

platiteľ (uvedený v bode A), ktorý bude plniť poplatkovú povinnosť za iné subjekty (organizácie, prevádzky), ktoré budú používať spoločnú zbernú nádobu na základe dohody, tieto subjekty uvedie platiteľ v bode IV. tohto oznámenia

iný platiteľ, ktorý bude plniť poplatkovú povinnosť za subjekt uvedený v bode A na základe vzájomnej dohody

IČO: .....Názov subjektu: .....

### III. Údaje pre výpočet poplatku – Množstvomý zber

Frekvencia odvozu:

1 krát za 2 týždne ( 26 vývozov/rok) obdobie: od:.....do:.....

Objem zbernej nádoby, ktorú bude platiteľ používať:

110 litrová nádoba      Počet: .....

1100 litrová nádoba      Počet:.....

### IV. Údaje o poplatníkoch, za ktorých platiteľ plní poplatkovú povinnosť

IČO	Obchodné meno, názov subjektu, názov prevádzky	Vznik, zmena, zánik	od dátumu
1. ....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....
5. ....	.....	.....	.....
6. ....	.....	.....	.....
7. ....	.....	.....	.....
8. ....	.....	.....	.....
9. ....	.....	.....	.....
10. ....	.....	.....	.....

V prípade, že tento zoznam nepostačuje, platiteľ uvedie ďalších poplatníkov v prílohe k tomuto oznámeniu. Počet príloh: .....

**Spôsob platenia poplatku:**  v hotovosti       poštovou poukážkou       bankovým prevodom

**B. Zmena poplatkovej povinnosti:**  názvu       adresy prevádzkarne       adresy sídla

Predchádzajúci názov: .....

Nový názov: .....

Predchádzajúca adresa: .....

Nová adresa: .....

**C. Zánik poplatkovej povinnosti / Dôvod zániku / Dátum zániku**

Adresa odberného miesta: .....Názov prevádzky:.....

Zrušenie odvozu odpadu z odberného miesta ku dňu: ..... z dôvodu:

Výmaz organizácie z registrov

Ukončenie živnosti, činnosti

zrušenie prevádzky na území obce

prerušenie prevádzky obce .....

presun prevádzky na inú adresu v rámci obce .....

iný dôvod .....

**D. Údaje o zástupcovi daňového subjektu**

Názov zástupcu: .....IČO/RČ: .....

Adresa na doručovanie písomnosti: .....

E-mail: ..... Telefón: .....

*Správca dane je povinný chrániť osobné údaje zistené v daňovom konaní. Daňový subjekt/zástupca daňového subjektu je povinný vyplniť všetky požadované údaje. Svojim podpisom daňový subjekt vyjadruje súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov pre účely daňového konania a potvrdzuje pravdivosť a úplnosť vyplnených údajov.*

Dátum:.....

.....

podpis a pečiatka daňového subjektu, zástupcu

**Prílohy:** Nájomné zmluvy alebo dohoda o spoločnom užívaní spoločnej zbernej nádoby.

#### **Informácie:**

1. Formulár doručte písomne alebo osobne na adresu: Obec Zátin, Hlavná 241/45, 076 53 Zátin
2. Úradné hodiny v kancelárii:  
Pondelok: 8:00 – 16:00      Utorok: 8:00-16:00      Streda: 8:00-18:00      Piatok: 8:00-13:00
- 3.Číslo telefónu: 056/63 92 741      e-mail: [ocuzatin@centrum.sk](mailto:ocuzatin@centrum.sk)      web: [www.obeczatin.sk](http://www.obeczatin.sk)

**Vznik, zmenu a zánik poplatkovej povinnosti je poplatník povinný oznámiť do 30 dní od vzniku, zmeny a zániku poplatkovej povinnosti.**