**Mesto Kežmarok**

Mestský úrad

Hlavné námestie č. 1

060 01 Kežmarok

**OZNÁMENIE K MIESTNEMU POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY**

**PRE OBČANOV ZA ROK**

V zmysle zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov a platného Všeobecne záväzného nariadenia mesta Kežmarok o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady **oznamujem**

 vznik poplatkovej povinnosti  zánik poplatkovej povinnosti  zmenu poplatkovej povinnosti

**Platiteľ miestneho poplatku za domácnosť**

Meno, priezvisko, titul: Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu: č. bytu:

Korešpondenčná adresa: č. bytu:

Telefón: e-mail:

**Údaje o členoch domácnosti, ktorých sa týka vznik, zánik alebo zmena poplatkovej povinnosti:**

(uviesť meno a priezvisko; dátum narodenia alebo rodné číslo; dátum vzniku alebo zániku poplatkovej povinnosti, prípadne zmenu poplatkovej povinnosti od/do, alebo počet dní pobytu mimo mesta Kežmarok; dôvod)

Správnosť uvedených údajov potvrdzujem vlastnoručným podpisom.

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

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

 podpis