* 1. Príloha č.4 k VZN 5/2023

**O Z N Á M E N I E**

podľa zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady všeobecne záväzného nariadenia obce Lučivná

č. 5/2023 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

**Fyzické osoby**

Vznik poplatkovej povinnosti

Zmena poplatkovej povinnosti

Zánik poplatkovej povinnosti /nehodiace sa škrtnúť /

Identifikácia nehnuteľnosti slúžiacej pre bytové účely, v ktorej má fyzická osoba trvalý alebo prechodný pobyt:

Meno a priezvisko poplatníka: ..................................................................

Dátum narodenia: ...................................................................

Adresa trvalého alebo prechodného pobytu: ...................................................................

U bytov v bytových domoch: č. bytu: ....................

U rodinných domov: ....................

Katastrálne územie: ...................................................................

Parc. číslo: ..................... Súp. č.: ................................

**Údaje o všetkých poplatníkoch, ktorí majú v nehnuteľnosti trvalý alebo prechodný pobyt:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Č. | Meno a priezvisko | Dátum narodenia | Pobyt  T – trvalý  P - prechodný | Poplatník  Za celú bytovú  Jednotku  A – áno  N - nie |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

**Uviesť všetkých poplatníkov vrátane osoby, ktorá plní povinnosti poplatníka za ostatných členov žijúcich v spoločnej domácnosti. V prípade, že počet osôb prekračuje počet 9, uveďte ďalšie osoby na samostatnej prílohe.**

Dátum vzniku poplatkovej povinnosti : .....................................................................

Zmena / Zánik poplatkovej povinnosti:

Dôvod zmeny: narodenie, zmeny adresy – prisťahovanie poplatníka, resp. zániku: umrtie, zmena adresy poplatníka

/ nehodiace sa - škrtnúť /

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno, priezvisko | dátum  narodenia | z adresy | na adresu | dátum  zmeny/ zániku: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Vyhlásenie poplatníka:

Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky údaje sú pravdivé a správne a zodpovedám za prípadne škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Podpis vyjadruje súhlas poplatníka so spracovaním poskytnutých osobných údajov.

–––––––––––––––––––––––––––

Dátum: podpis poplatníka

Zoznam príloh: