*O H L Á S E N I E*

*v zmysle § 80 ods.1 zákona č.582/2004 Z.z. k poplatku za komun. odpady a DSO*

***pre poplatníka s trvalým alebo prechodným pobytom na území mesta Sládkovičovo***

***1) Poplatník,*** *ktorý preberá povinnosti za ostatných členov domácnosti:*

*Priezvisko a meno ...............................................................Rodné číslo........................................*

***Adresa trvalého alebo prechodného pobytu poplatníka:***

*Ulica a číslo domu.....................................................................Obec:................................................* ***Adresa miesta platenia poplatku poplatníka (ak je iná ako adresa trvalého pobytu):***

*Ulica:.................................................... Súpis.č. / Orient.č: ........................... Obec:Sládkovičovo*

***2) Identifikačné údaje osôb, za ktoré plní povinnosti poplatník (členovia domácnosti):***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Priezvisko a meno*** | ***Rodné číslo*** | ***Druh zmeny*** | ***Dátum zmeny*** |
| ***1.*** |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |
| ***3.*** |  |  |  |
| ***4.*** |  |  |  |
| ***5.*** |  |  |  |
| ***6.*** |  |  |  |
| ***7.*** |  |  |  |
| ***8.*** |  |  |  |
| ***9.*** |  |  |  |
| ***10.*** |  |  |  |

***3) Poučenie:***

*Poplatník je povinný* ***do 30 dní od vzniku*** *poplatkovej povinnosti, prípadne zmeny alebo zániku poplatkovej povinnosti, ohlásiť toto Mestu Sládkovičovo.*

*Vyplnené tlačivo je poplatník povinný doručiť mestu Sládkovičovo osobne alebo poštou na adresu:* ***Mestský úrad Sládkovičovo, Fučíkova 329, 925 21 Sládkovičovo****.*

*Ak poplatník požaduje zníženie alebo odpustenie poplatku, predloží súčasne s Ohlásením všetky potrebné doklady určené VZN mesta Sládkovičovo, ktoré odôvodňujú zníženie alebo odpustenie poplatku.*

*V prípade, že si poplatník v stanovenom termíne nesplní ohlasovaciu povinnosť, bude mu uložená pokuta najmenej* ***66 €*** *v zmysle § 35 ods. 7 zákona c. 511/1992 Zb.*

*Poplatník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a preberá zodpovednosť za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.*

*dátum: .............................................. podpis poplatníka..........................................................*