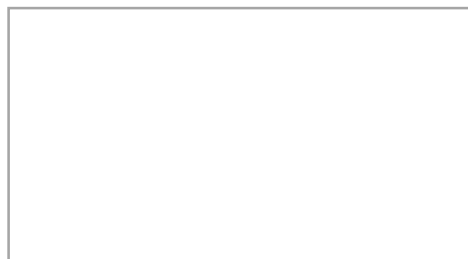


**MESTO ŠURANY**  
Námestie hrdinov 1  
942 01 Šurany



pečiatka podateľne

**OZNÁMENIE**  
**K MIESTNEMU POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY**  
**PRE PRÁVNICKÉ OSOBY A FYZICKÉ OSOBY –PODNIKATEĽOV NA ROK .....**  
**podľa zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne**  
**odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov.**

- Vznik poplatkovej povinnosti**  
 **Zmena poplatkovej povinnosti**  
 **Zánik poplatkovej povinnosti**

**I. Údaje o poplatníkovi:**

Obchodné meno:	
Štatutárny orgán – meno a priezvisko (vyplňuje len právnická osoba):	
Sídlo:	
IČO:	
Telefón:	e-mail:
Adresa na doručovanie písomností:	

**II. Údaje o nehnuteľnosti, ktorú poplatník užíva alebo má oprávnenie užívať na území mesta:**

Názov prevádzkarne	Miesto užívania nehnuteľnosti (ulica, súpisné a orientačné číslo)	Vzťah k nehnuteľnosti (vlastník, nájomca, správca)

**III. Údaje k určeniu miestneho poplatku:**

Objem zbernej nádoby	Počet nádob	Frekvencia vývozu (x týždenne, mesačne, ročne)	Dátum vzniku poplatkovej povinnosti
<b>Nádoba 120 l</b>			
<b>Kontajner 1100 l</b>			

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

Predchádzajúci názov:	Dátum zmeny poplatkovej povinnosti
Nový názov:	
Predchádzajúca adresa sídla:	
Nová adresa sídla:	
Predchádzajúca adresa prevádzkarne:	
Nová adresa prevádzkarne:	

**V. Zánik poplatkovej povinnosti:**

Názov prevádzkarne	Adresa prevádzkarne (ulica, súpisné a orientačné číslo)	Dôvod zániku prevádzkarne	Dátum zániku poplatkovej povinnosti

**Prílohy:**

- výpis z obchodného registra, výpis zo živnostenského registra, zriaďovacia listina, povolenie pre činnosť, licencia, list vlastníctva, nájomná zmluva, zoznam nájomcov

**Vyhlásenie poplatníka:**

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky údaje sú pravdivé a správne, a zodpovedám za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých, alebo neúplných údajov. Zároveň vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov v informačnom systéme Mestského úradu Šurany.

V Šuranoch dňa.....

.....

**podpis (pečiatka) poplatníka****Informácia:**

Vznik, zmenu a zánik poplatkovej povinnosti je poplatník povinný oznámiť do 30 dní odo dňa kedy skutočnosť nastala. Oznámenie je potrebné doručiť písomne na adresu: Mesto Šurany, Námestie hrdinov 1, 942 01 Šurany, alebo osobne do podateľne Mestského úradu Šurany, alebo prostredníctvom elektronickej schránky.