

OBEC KYSAK
04481 Kysak 146

O Z N Á M E N I E

o prevzatí plnenia povinnosti poplatníka – platenie miestneho poplatku za komunálne odpady a DSO

Poplatník:

Meno a priezvisko: Adresa
trvalého pobytu:

Rodné číslo: Kontakt tel./email:
.....

Dolupodpísaný poplatník podľa § 77 ods. 7 zákona č. 582/2004 Z.z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady a ust. § 12 bod 9 VZN č. 6/2020 obce Kysak, **o z n a m u j e m**, že som prevzal plnenie povinnosti poplatníka za komunálne odpady a DSO za nasledovných členov našej spoločnej domácnosti, resp. osoby bývajúce v nájme:

	Meno, priezvisko	rodné číslo	adresa pre TKO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

V Kysaku, dňa

_____ *vlastnoručný podpis*

!!! Poplatník je povinný sám si vypísať toto ohlásenie podľa predtlaču a pravdivo uviesť všetky skutočnosti rozhodujúce pre výpočet poplatku.

* nehodiace sa prečiarknite