

**Mesto Krupina**  
**Svätotrojičné námestie 4/4**  
**963 01 Krupina**

### **O z n á m e n i e**

**k zániku poplatkovej povinnosti k poplatku za komunálny odpad**

**Identifikačné údaje platiteľa poplatku:**

Meno: ..... Priezvisko: ..... Titul: .....

Rodné číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa prechodného pobytu/nehnutel'nosti: .....

Zánik poplatkovej povinnosti /dátum/: .....

**Údaje o poplatníkoch, za ktorých platiteľ plní poplatkovú povinnosť:**

priezvisko	meno	titul	rodné číslo	zánik PP
------------	------	-------	-------------	----------

1/ .....

2/ .....

3/ .....

4/ .....

5/ .....

(v prípade ďalších osôb uveďte ich identifikačné údaje na zadnej strane tohto ohlásenia)

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedám za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

**Žiadateľ súhlasí s použitím osobných údajov pre rozhodovacia činnosť mesta Krupina vo veci poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení.**

**Dátum** .....

**Podpis** .....