



O B E C Michalová, Trosky 1, 976 567 Michalová

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. § 24 bod 3 VZN č. 1/2020 obce Michalová, **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 Michalovej, dňa

vlastnoručný podpis

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

nehodiace sa prečiarknite