

MESTO PARTIZÁNSKE, OZNÁMENIE O VZNIKU POPLATKOVEJ POVINNOSTI v zmysle § 80 zákona NR SR č. 582/2004 Z.z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za KO a DSO

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Obchodné meno/názov - podľa živnostenského alebo obchodného registra

Sídlo firmy - ulica, číslo, názov obce, PSČ - podľa živnostenského alebo obchodného registra

Adresa pre korešpondenciu, telefonický a e-mailový kontakt

P.č.	Názov a adresa prevádzky (ulica, súpisné a orientačné číslo)	* Vznik poplatkovej povinnosti	Druh podnikateľskej činnosti (v danej prevádzke)	** Počet osôb pracujúcich v prevádzke	Používané zberné nádoby (70 l;110 l;1100 l)	Počet nádob	Frekvencia vývozu (počet výv. za 1 týž.)
1.							
2.							
3.							
4.							

* Dátum otvorenia prevádzky

** Vypíňa podnikateľ využívajúci spoločnú zbernú nádobu s viacerými podnikateľskými subjektami

Vyhlasujem, že všetky údaje sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého alebo neúplného ohlásenia.

.....
odtlačok pečiatky a podpis

V _____ dňa _____