

**MESTO KRÁĽOVSKÝ CHLMEC**  
L. Kossutha 99, 077 13 Kráľovský Chlmec

---

**F1**

**OZNÁMENIE VZNIKU, ZMENY A ZÁNIKU K MIESTNEMU POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY**  
podľa zákona NR SR č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov

**Fyzické osoby**

Vznik poplatkovej povinnosti       Dátum ( vzniku, zmeny, zániku).....  
zánik poplatkovej povinnosti   
zmena nahlásených údajov

**A. Daňový subjekt- Platiteľ poplatku komunálneho odpadu**

Meno a priezvisko, titul : ..... Rodné priezvisko:.....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo:.....

**Adresa trvalého pobytu:**

Ulica: ..... Číslo: ...../..... Číslo bytu .....

Mesto/Obec: ..... PSČ:..... Stát:.....

**Adresa prechodného pobytu, ak sa platiteľ nezdržiava na adrese trvalého pobytu:**

Ulica: ..... Číslo: ...../..... Číslo bytu .....

Mesto/Obec: ..... PSČ:..... Stát:.....

**Doručovanie písomnosti:** Trvalý pobyt       Prechodný pobyt

**B. Údaje k výpočtu poplatku za komunálny odpad – vyplní len platiteľ, ktorý vlastní nehnuteľnosť ( má oprávnenie užívať) na území mesta Kráľovský Chlmec a zároveň v meste nemá evidovaný trvalý pobyt**

Druh nehnuteľnosti:.....vedená na LV: .....

Adresa nehnuteľnosti:

Ulica: ..... Číslo: ...../..... Číslo bytu .....

Mesto/Obec: ..... PSČ:..... Stát:.....

Nehuteľnosť je v prenájme: áno  nie       Počet osôb užívajúcich nehnuteľnosť okrem vlastníkov: .....

Platiteľ bude plniť poplatkovú povinnosť za nájomníkov( užívateľov) nehnuteľnosti: áno  nie

**C. Údaje o osobách, žijúcich s poplatníkom v spoločnej domácnosti, za ktorých bude platiteľ plniť poplatkovú povinnosť :**

1. Meno, priezvisko, titul.....Dátum narodenia: ..... Rod.číslo:.....

Vznik  Zmena  Zánik       Dátum od:..... Dôvod:.....

Pri zániku uviesť novú adresu poplatníka: .....

2. Meno, priezvisko, titul.....Dátum narodenia: ..... Rod.číslo:.....

Vznik  Zmena  Zánik  Dátum od:..... Dôvod:.....

Pri zániku uviesť novú adresu poplatníka: .....

3. Meno, priezvisko, titul.....Dátum narodenia: ..... Rod.číslo:.....

Vznik  Zmena  Zánik  Dátum od:..... Dôvod:.....

Pri zániku uviesť novú adresu poplatníka: .....

4. Meno, priezvisko, titul.....Dátum narodenia: ..... Rod.číslo:.....

Vznik  Zmena  Zánik  Dátum od:..... Dôvod:.....

Pri zániku uviesť novú adresu poplatníka: .....

5. Meno, priezvisko, titul.....Dátum narodenia: ..... Rod.číslo:.....

Vznik  Zmena  Zánik  Dátum od:..... Dôvod:.....

Pri zániku uviesť novú adresu poplatníka: .....

( Poučenie: Pri vzniku uviesť dôvod napr. prisťahovanie na TP,PP. Pri zániku uviesť dôvod napr. úmrtie, zrušenie TP/PP na území mesta, zánik práva užívať nehnuteľnosť na území mesta, Zrušenie vlastníctva k nehnuteľnostiam na území mesta. Pri zmene uviesť dôvod napr. narodenie dieťaťa, prisťahovanie poplatníka na TP, PP, alebo odsťahovanie poplatníka )

#### D. Spôsob platenia poplatku:

v hotovosti  poštovou poukážkou  SIPO  bankovým prevodom

#### Ostatné údaje:

evidenčné číslo SIPO: ..... č. účtu: .....

telefón: ..... e-mail: .....

( Poučenie: číslo účtu sa uvedie, ak poplatník platí poplatok za komunálny odpad bankovým prevodom)

*Správca dane je povinný chrániť osobné údaje zistené v daňovom konaní. V prípade, ak daňový subjekt plní poplatkovú povinnosť za viac ako päť poplatníkov vyplní ďalšie tlačivo F1. Daňový subjekt vyjadruje súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov pre účely daňového konania. Daňový subjekt svojím podpisom potvrdzuje, že preberá za poplatníkov uvedených v časti C plnenie poplatkovej povinnosti poplatku za komunálny odpad. Svojím podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť vyplnených údajov.*

Dátum: .....

podpis poplatníka

**Prílohy:** Ak platiteľ plní poplatkovú povinnosť za nájomníkov, predloží kópiu nájomnej zmluvy alebo zmluvy o ubytovaní.

#### Informácie:

1. Formulár doručte písomne alebo osobne na adresu: Mesto Kráľovský Chlmec, Ľ. Kossutha 99, 077 01 Kráľovský Chlmec

2. Úradné hodiny v kancelárii prvého kontaktu na prízemí mestského úradu:

Pondelok: 7:30 – 16:00 Utorok: 7:30-11:45 Streda: 7:30-17:00 Piatok: 7:30-13:00

3.Číslo telefónu:056/68 715 12 e-mail: [melinda.kovacova@kralovskychlmec.sk](mailto:melinda.kovacova@kralovskychlmec.sk) web: [www.kralovskychlmec.org](http://www.kralovskychlmec.org)

**Vznik, zmenu a zánik poplatkovej povinnosti je poplatník povinný oznámiť do 30 dní od vzniku, zmeny a zániku poplatkovej povinnosti.**