**Obec Malinovo, L.Svobodu 17, 900 45 Malinovo**

**Ohlasovacia povinnosť – Oznámenie ZVNIKU / ZÁNIKU / ZMENY\***

poplatkovej povinnosti k miestnemu poplatku za množstvový zber komunálnych odpadov a drobných stavebných odpadov

Poplatník – meno a priezvisko : ..........................................................

Rodné číslo : ........................................................................................

Trvalý pobyt : ......................................................................................

Poštová adresa : .................................................................................

Miesto vývozu (dom, byt, prevádzka, chata, záhrada) : .....................

.............................................................................................................

Tel. č. : .................................................................................................

E-mail : ................................................................................................

Požadovaný vývoz : 110 l nádoba v počte ....... ks

 120 l nádoba v počte ....... ks

 240 l nádoba v počte ....... ks

 1100 l nádoba v počte ...... ks

Počet vývozov za rok : \*\* 26 / 13

**Poplatník sa svojím podpisom zaväzuje plniť podmienky platného VZN  o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území obce Malinovo a potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.**

Dátum : ........................ Podpis ..................................................

\***Nehodiace sa preškrtnite**

\*\***Označte jednu možnosť**