

PÍ SOMNÉ OZNÁMENIE

o vzniku - zániku daňovej povinnosti **poplatku za KO a DSO**

na území obce **VLČKOVCE**

FYZICKÉ OSOBY – DOMÁCNOSTI

Meno a priezvisko platiteľa : _____

Adresa trvalého pobytu platiteľa : _____, r.č. : _____

Adresa nehnuteľnosti, ku ktorej sa viaže poplatková povinnosť : _____

Dátum vzniku/zmeny/zániku daňovej povinnosti : _____

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

<i>Meno a priezvisko</i>	<i>rod. číslo</i>	<i>dátum vzniku/ zmeny/zániku/</i>	<i>Poznámka*</i>
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____

** V prípade, že sa poplatník zdržuje v obci len časť roka, uviesť počet dní, počas ktorých sa poplatník v obci zdržuje. Uvedené skutočnosti a zmeny je potrebné preukázať dokladmi podľa §46 ods.2 VZN č. 2 /2012.*

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

Vo Vlčkovciach, dňa : _____

podpis daňovníka