



Obec Kapušany

**Hlavná 104/6
082 12 Kapušany**

DOHODA

poplatníkov o určení zástupcu/správcu za účelom výberu a odvedenia poplatku za komunálny odpad na území obce Kapušany v zmysle zákona č. 582/2004 Z.z. § 77 ods. 7

Identifikačné údaje zástupcu/správcu:

Meno: Priezvisko: Titul:

Rodné číslo:

Adresa (trvalý pobyt/prechodný pobyt/užívanie nehnuteľnosti):

.....

Vznik poplatkovej povinnosti: Zánik poplatkovej povinnosti:

Identifikačné údaje poplatníkov, za ktorých sa plní poplatková povinnosť:

<i>Meno a priezvisko poplatníka</i>	<i>r. č.</i>	<i>Poznámka</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

(v prípade ďalších osôb uveďte ich identifikačné údaje na zadnej strane tohto oznámenia)

Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedám za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov. Svojím podpisom vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov.

Platiteľ poplatku je povinný oznámiť správcovi poplatku všetky skutočnosti potrebné na vyrubenie poplatku do 30 dní od vzniku skutočnosti, ktorá má vplyv na vznik resp. zánik poplatkovej povinnosti.

Dátum

.....

Podpis