

OZNÁMENIE O POPLATKOVEJ POVINNOSTI PRÁVNICKEJ OSOBY K MIESTNEMU POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY

Názov / obchodné meno:

Právnická osoba zastúpená (Meno a priezvisko, funkcia):

.....

Sídlo PO / miesto podnikania:

Adresa umiestnenia zbernej nádoby:

1. Dôvod poplatkovej povinnosti

- Právnická osoba ktorá, je oprávnená užívať alebo užíva nehnuteľnosť nachádzajúca sa na území obce Lozorno.
- Podnikateľ (právnická alebo fyzická osoba), ktorý je oprávnený užívať nehnuteľnosť nachádzajúcu sa na území obce Lozorno.

2. Zvolený objem zbernej nádoby: 110 ltr. / 120 ltr. / 240 ltr. / 1100 ltr. *

3. Zberná nádoba vlastná / zabezpečená obcou: vlastná / obecná *

4. Zvolená frekvencia zvozu: 1 x mesačne / raz za dva týždne / každý týždeň *

Poplatník vyhlasuje, že ním uvedené údaje sú úplné, správne a pravdivé.

Vlastnoručný podpis

Miesto pre úradné záznamy:

Oznámenie prijaté:

Iné:

* Nechodí sa prečiarknite

Online formulár <https://forms.gle/njBWwUeKrDHMDLwV7>