**Obec Kočín-Lančár**

**922 4 Kočín 4**

**Vec: Ohlásenie zániku poplatkovej povinnosti k poplatku za komunálne**

 **odpady a drobné stavebné odpady pre fyzické osoby, ktoré nie sú podnikateľmi**

 **Oddiel- údaje o platiteľovi** (údaje o osobe, na ktorú správca vyrubuje poplatok)

**Priezvisko: Meno: Rodné číslo:**

Adresa trvalého pobytu: ulica................................ ................... súp./orient.č............................

 obec.................................................. PSČ..................č.bytu..............

Adresa korešpondenčná: ulica................................ ...................

 súp./orient.č.................................

 obec.................................................. PSČ................. č.bytu..............

**telefón:** ................................................ **e-mail:** ...................................................................

**II. ODDIEL – ÚDAJE O NEHNUTEĽNOSTI:**

vlastník nehnuteľnosti nájomca užívateľ nehnuteľnosti

Adresa nehnuteľnosti: ulica ...................................................... súp./or.č. ....................č. bytu......

slúžiaca na bývanie obec: Kočín-Lančár

Ostatné nehnuteľnosti: druh nehnuteľnosti.................. adresa nehnuteľnosti ..................................

**III.ODDIEL–ÚDAJE O POPLATNÍKOCH, KTORÝM SA RUŠÍ POPLATKOVÁ POVINNOSŤ:**

1. Priezvisko Meno rodné číslo dátum zániku

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

2. Priezvisko Meno rodné číslo dátum zániku

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

3. Priezvisko Meno rodné číslo dátum zániku

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

4. Priezvisko Meno rodné číslo dátum zániku

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

5. Priezvisko Meno rodné číslo dátum zániku

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

**Dôvod zániku:**

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, podpisom tohto podania udeľujem (e) súhlas obce Kočín-Lančár so spracovaním osobných údajov v rozsahu, v akom sú v ňom poskytnuté, na účel jeho vybavenia a na dobu nevyhnutnú na vybavenie veci samotnej ako aj na plnenie úloh s tým súvisiacich.

V Kočíne, dňa............................... ..............................................

 podpis platiteľa/ poplatníka