Mestský úrad v Žiline, Námestie obetí komunizmu 1, 011 31 Žilina
Tel. kontakt: 041/7063231

FO

ŽIADOSŤ O PRIDELENIE ZBERNEJ NÁDOBY pre fyzické osoby

Evidenčné číslo: .....
(vyplní Mestský úrad v Žiline)

I. Údaje o žiadateľovi:

Titul, priezvisko, meno: .....

Adresa trvalého pobytu:

.....
(Ulica, súpisné číslo / orientačné číslo, číslo bytu, mesto, PSČ)

Kontakt: (telefón/mobil): .....

II. Zberná nádoba (označiť jednu z možností)

1. Pridelenie (kolaudácia rodinného domu, odcudzenie nádoby, iný dôvod (uviesť) .....)

2. Výmena (korózia , poškodenie nádoby, zvýšený/znížený počet osôb)

3. Odhlásenie

Objem zbernej nádoby: .....

Adresa umiestnenia nádoby: .....

III. Meno a priezvisko osôb s trvalým alebo prechodným pobytom, resp. iným vzťahom (nájom, prenájom) na adrese umiestnenia nádoby

P.č.	Meno a priezvisko	Dátum narodenia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

Potvrdenie o evidencii osôb v systéme klientskeho centra referátu poplatku za komunálny odpad ako poplatníci:

Poplatník / zákonný zástupca svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaju sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.
Týmto udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov pre účely miestneho poplatku za KO a DSO podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 428/2002 Z. z.)

Dátum: ....
podpis poplatníka / zákonného zástupcu

Poučenie:

Žiadosť k poplatku doručte:
- písomne na adresu správcu dane, referát komunálneho odpadu alebo
- osobne do klientskeho centra Mestského úradu v Žiline – komunálny odpad