

5. Vyhlasenie poplatníka:

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

Dátum:

Podpis:

Informácia: Vznik, zánik alebo zmena poplatkovej povinnosti je poplatník povinný nahlásiť na formulári oznamovacej povinnosti do 30 dní odo dňa kedy skutočnosť nastala a to buď osobne alebo prostredníctvom pošty.