

OHLÁŠENÍ POPLATKOVÉ POVINNOSTI K MÍSTNÍMU POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ

A. PLÁTCE:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

B. NEMOVITÁ VĚC (BYT, RODINNÝ DŮM, STAVBA PRO RODINNOU REKREACI)

Adresa nemovitosti (ulice, č. p./č. e., číslo bytu, město)	Datum vzniku poplatkové povinnosti

Prohlašuji, že uvedené údaje se zakládají na pravdě a změní-li se skutečnosti, uvedené v tomto ohlášení, oznámím změnu správci místního poplatku a to neprodleně, nejpozději však do 30 dnů. Jsem si vědom/a, že budou-li tyto údaje v rozporu se skutečností, čímž dojde ke zkreslení celkové výše zaplaceného poplatku, bude mi poplatek vyměřen platebním výměrem dle skutečného stavu.

Datum ohlášení: _____

Podpis: _____