

OHLAŠOVACÍ POVINNOST – ODHLÁŠKA Z REGISTRACE

Místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství

A. POPLATNÍK

Příjmení _____

Jméno _____

Rodné číslo _____

Datum narození _____

Zákonný zástupce _____

Adresa dřívějšího trvalého pobytu _____

Adresa nynějšího trvalého pobytu _____

Datum zániku poplatkové povinnosti _____

Specifikace změny _____

E-mail/tel.* _____

B. NEMOVITOST

Adresa _____

Druh objektu _____

C. POPLATNÍCI S TRVALÝM POBYTEM V NEMOVITOSTI

CELKEM OSOB:

D. ZPŮSOB PLATBY

1. V hotovosti

2. Převodem na č.ú. 3425821/0100, VS _____

Všechny mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých údajů.

**nepovinný údaj*

Datum _____

Podpis: _____
(poplatníka, zákonného zástupce)

Poplatek vyměřen v částce

.....