

OHLAŠOVACÍ POVINNOST - PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI

Místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství

A. POPLATNÍK

Příjmení _____

Jméno _____

Rodné číslo _____

Datum narození _____

Zákonný zástupce _____

Místo trvalého pobytu _____

Místo pobytu pokud je odlišné od trvalého pobytu _____

E-mail/tel.* _____

Datum vzniku poplatkové povinnosti _____

=====

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*

V Ludgeřovicích dne _____

Podpis: _____

(poplatníka, zákonného zástupce)

Poplatek vyměřen v částce _____