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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_