**Ohlášení k místnímu poplatku**

**za obecní systém odpadového hospodářství**

**Fyzická osoba:**

**Trvalý pobyt**

**Cizinec s povoleným trvalým pobytem**

**Cizinec s přechodným pobytem nad 3 měsíce**

**Azyl**

Jméno, příjmení fyzické osoby-poplatníka/společného zástupce:…………………………………………

Rodné číslo/datum narození:…………….………………………………………………………….………………………

Adresa pobytu:……………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Poplatková povinnost vznikla od…………………….

**PROHLÁŠENÍ SPOLEČNÉHO ZÁSTUPCE** (poplatník vyplní jen, je-li současně společným zástupcem

za rodinné příslušníky)

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY (uveďte jméno, příjmení, rodné číslo nebo datum narození a adresu trvalého nebo přechodného pobytu jednotlivých poplatníků)

1………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..

...………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

2...…………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………….………………………………………………………..

3………………..……………………………………………………………..………………………………………………………………

.………………………………………………….……………………………………………………………………………………………..

4………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto přiznání jsou pravdivé a úplné.

V………………………………dne…………………………

Podpis poplatníka: