Správce poplatku: **Městský úřad Luhačovice, odbor finanční,** nám. 28. října 543, 763 26 Luhačovice

Poplatek za obecní systém odpadového hospodářství

V souladu s platnou obecně závaznou vyhláškou oznamuji vznik poplatkové povinnosti
k tomuto místnímu poplatku.

Ulice		**Číslo popisné /evidenční**	
Část obce			
Příjmení a jméno		Rodné číslo * / datum narození	Vznik poplatkové povinnosti dne

KONTAKTNÍ osoba zajišťující úhradu poplatku (SPOLEČNÝ PLÁTCE)	
Adresa pro doručování **	
E-mail ***	
Telefon ***	

* není-li přiděleno rodné číslo, uveďte datum narození

** uveďte pouze v případě, že je odlišná od adresy pobytu

*** nepovinný údaj

SKUTEČNOSTI MAJÍCÍ VLIV NA VÝŠI POPLATKU (OSVOBOZENÍ)

V _____ **dne** _____ **Podpis** _____