Poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů

V souladu s obecně závaznou vyhláškou č. 4/2020 oznamuji vznik poplatkové povinnosti k tomuto místnímu poplatku.

Ulice **Část obce**		**Číslo popisné /evidenční**	
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** _____