

Ohlášení poplatkové povinnosti
k místnímu poplatku za provoz systému shromažďování, sběru,
přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů

Jméno a příjmení zástupce:

Datum narození zástupce:

Adresa zástupce:

Jméno a příjmení poplatníků: Datum narození: Adresa poplatníka:

-
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

celkový počet osob v domácnosti:

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a splňuji tímto oznámením svoji ohlašovací povinnost.

V dne

.....
podpis zástupce